



Anmeldeformular für das Schulaufnahme-Verfahren

(bitte vollständig ausfüllen)

Bei bitte ankreuzen

Schüler/in männlich weiblich

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Staatsangehörigkeit _____

Religionsbekenntnis _____

Das Kind wohnt bei Eltern Mutter Vater Sonstige_____

Sorgerecht bei Eltern Mutter Vater Sonstige_____

Im Haushalt gesprochene Sprache: _____

Für im Ausland geborene Kinder: Jahr des Zuzugs nach Deutschland _____

Vollständiger Masernschutz: ja nein

Originaler Impfpass bzw. ärztliche Bescheinigung muss am 1. Tag der Hospitation dem Sekretariat vorgelegt werden.

Eltern

Mutter

Vater

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____



FREIE WALDORFSCHULE
CRAILSHEIM

Staatsangehörigkeit _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ausgeübter Beruf _____

Beschäftigt bei _____

Notfallnummer _____

Familienstand ledig verheiratet ledig verheiratet
 geschieden Pflegeeltern geschieden Pflegeeltern

Name der bisherigen Schule/in welche Klasse _____

Gibt es gesundheitliche Beeinträchtigungen die für den Schulbetrieb erheblich sind?

Liegt ein sonderpädagogisches Gutachten und/oder ein Feststellungsbescheid über den Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot vor.

Ja Nein

Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam? (Angabe freiwillig)

Bitte fügen Sie Kopien der letzten Zeugnisse und eine Kopie der Geburtsurkunde oder eines der entsprechenden Dokumente bei.



FREIE WALDORFSCHULE
CRAILSHEIM

3. Die Freie Waldorfschule Crailsheim kann sich nur zum Teil aus staatlichen Betriebskostenzuschüssen finanzieren. Daher sind Elternbeiträge unerlässlich. Die für die Beitragsgespräche benannten Eltern sind jedoch darum bemüht, in jedem Fall eine individuelle Lösung der zu zahlenden Elternbeiträge zu erreichen. Die Aufnahme eines Kindes ist nicht von der Höhe des Schulbeitrages abhängig, sondern allein von der festgestellten Schulfähigkeit und Entwicklung des Kindes.

4. Der Regelbeitrag für die Schulkosten beträgt zurzeit bei einem Kind € 200, bei zwei Kindern € 300, bei drei und mehr Kindern € 350. Die Elternbeiträge sind monatlich für das jeweilige Schuljahr zu entrichten, da vom 1. August bis zum 31. Juli des Folgejahres dauert. Durch Krankheit und/oder Beurlaubung des Schülers wird diese Verpflichtung nicht berührt. Bei der Aufnahme des ersten Kindes eines Elternhauses wird eine einmalige Schuleinlage erhoben. Dies wird in einem separaten Beitragsgespräch miteinander vereinbart.
5. Über die Aufnahme Ihres Kindes in die Freie Waldorfschule Crailsheim wird nach 1-wöchiger Hospitationszeit (in der jeweiligen Klasse) in der pädagogischen Konferenz entschieden. Die Aufnahme erfolgt durch schriftliche Vereinbarung (Schulvertrag).

Ich/Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass ein Elternvertreter/Klassenkassenwart der Klasse nach erfolgter Aufnahme meines/unseres Kindes mit mit/uns Kontakt aufnimmt.

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit der zuvor genannten Angaben. Ich/Wir wünsche/n die Aufnahme in die Freie Waldorfschule Crailsheim.

_____, den _____

Unterschrift Schülerin/Schüler

Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten



FREIE WALDORFSCHULE
CRAILSHEIM

Hinweis zum Datenschutz und Einwilligungserklärung

Wir bitten Sie, die nachstehende Einwilligung zu unterschreiben, damit wir den Aufnahmebogen weiterbearbeiten können.

Die Freie Waldorfschule ist, wie öffentlichen Schulen auch, verpflichtet, Daten von Schülern/Schülerinnen zur Einhaltung der Schulgesetzgebung zu erheben, zu nutzen und evtl. zur Schulpflichtüberwachung oder zur Einhaltung gesetzlicher Auflagen an öffentliche Stellen zu übermitteln. Neben der erforderlichen Datenverarbeitung einer Schulverwaltung und der Leistungserhebung als Schulbetrieb sind für unsere Schule in privater Trägerschaft zusätzliche Angaben notwendig, um die Ziele einer Freien Waldorfschule erreichen zu können.

Wir sichern Ihnen dabei in allen Angelegenheiten einen datenschutzkonformen Umgang mit Ihren Angaben zu. Eine Datenübermittlung an andere Dritte erfolgt ohne Ihre Zustimmung nicht.

In die Datenerhebung und -verarbeitung zu oben genannten Zwecken willige/n ich/wir ein.

_____, den _____

Unterschrift Schülerin/Schüler (ab 16. J.)

Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten

Füllt die Schule aus

Eintrittstag _____ in Klasse _____ Lehrer/in _____

Austrittstag _____ aus Klasse _____ Lehrer/in _____

Aufnahmegespräch am _____ durch _____

Aufgenommen ja nein Beschluss der Lehrerkonferenz am _____