

Dieses Feld wird von der Schule ausgefüllt
Eingang: _____
Bearbeiter/in: _____
Vorgesehenes Schuljahr: 20____/ 20____
Klasse: _____



**Freie Waldorfschule Ludwigsburg,
Fröbelstr. 16, 71634 Ludwigsburg**

<p>Wichtige Unterlagen bei Quereinstieg</p> <p>Die letzten zwei Zeugnisse <input type="checkbox"/></p> <p>Grundschulempfehlung falls vorhanden <input type="checkbox"/></p> <p><small>Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn uns die Unterlagen vorliegen.</small></p>
--

Anmeldeantrag Quereinstieg in die 1. - 13. Klasse

Personalien der Schülerin/des Schülers w m d

Familienname: _____

Vornamen: _____
(bitte Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionsbekenntnis: _____

Bitte kleben Sie ein

**aktuelles Lichtbild
Ihres Kindes**

hier ein

Personalien der Erziehungsberechtigten

Eltern / Erziehungsberechtigter

Sorgerecht Ja Nein

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf*: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eltern / Erziehungsberechtigter

Sorgerecht Ja Nein

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf*: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

* Angabe freiwillig

Kindergarten:

Welchen Kindergarten hat Ihr Kind besucht?
(nur für Klasse 1 bis 4)

Adresse: _____



Bisherige Schulbesuche:

_____	_____	_____
Schule	Von (Monat und Jahr)	Bis (Monat und Jahr)
_____	_____	_____
Schule	Von (Monat und Jahr)	Bis (Monat und Jahr)
_____	_____	_____
Schule	Von (Monat und Jahr)	Bis (Monat und Jahr)

Welche Sprachen wurden bisher gelernt? Wie lange?

Englisch _____ Jahre Russisch _____ Jahre Spanisch _____ Jahre

Für den Quereinstieg in die 9. Klasse: Welche zweite Fremdsprache soll Ihr Kind weiter lernen oder neu erlernen? Russisch Spanisch

Spielt Ihr Kind ein Musikinstrument? Nein Ja , welches? _____

Geschwisterkind des Kindes:

Hat Ihr Kind Geschwister? Ja Nein wenn ja, wieviele? _____

<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
	Name	Geburtstag	Kindergarten / Schule	Ort, Klasse
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
	Name	Geburtstag	Kindergarten / Schule	Ort, Klasse
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
	Name	Geburtstag	Kindergarten / Schule	Ort, Klasse
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
	Name	Geburtstag	Kindergarten / Schule	Ort, Klasse

Besteht Interesse an einem Schulplatz für das Geschwisterkind / die Geschwisterkinder? Ja Nein

(Bei „Ja“ bitte das beim Geschwisterkind markieren und auf der Homepage den entsprechenden Anmeldebogen „Anmeldeantrag zur Einschulung“ oder „Anmeldeantrag Quereinstieg“ ausgefüllt beilegen)

Betreuungsbedarf: (nur für Klasse 1 bis 5)

(Bei „Ja“ bitte die auf der Homepage zu findenden Unterlagen ausgefüllt beilegen)

Für die Kernzeitbetreuung: Ja Nein Für die Nachmittagsbetreuung: Ja Nein **Gewünschte Teilnahme am Religionsunterricht ab Klasse 2:** Freier christlicher Religionsunterricht Konfessioneller Religionsunterricht**Förderbedarf:** (Bei „Ja“ bitte eine Kopie des Förderbescheides beilegen)Haben Sie für Ihr Kind einen Förderbescheid beantragt oder liegt bereits ein Förderbescheid vor? Ja Nein **Weitere Schulanmeldung:**Ist Ihr Kind an einer anderen Schule angemeldet? Ja Nein

Wenn ja, wo? _____

Fragebogen:

Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen auf der Rückseite oder auf einem separaten Blatt und senden uns nur komplette Unterlagen [Zeugnisse, Grundschulempfehlung (falls vorhanden), Anmeldeantrag und Fragebogen] zu.

Unvollständige Unterlagen werden nicht bearbeitet!

1. Warum wünschen Sie sich einen Schulwechsel für Ihr Kind?
2. Warum soll Ihr Kind an unsere Waldorfschule wechseln?
3. Bitte beschreiben Sie Ihr Kind und sein **Umfeld**: Was macht Ihr Kind gerne? Hat es **Freunde**? Wo und wie wächst es auf? Wo liegen seine **Stärken** und **Schwächen**? Kann es sich **strukturieren**? Besondere **Vorkommnisse**?
4. Wie ist das **Lernverhalten** Ihres Kindes?
5. Besteht **Förderbedarf**? Hat oder hatte Ihr Kind **Therapien** oder muss Ihr Kind **Medikamente** einnehmen?
6. Welche **Medien** nutzt Ihr Kind? Wie ist der Umgang mit den Medien? Wie oft und wieviel Zeit verbringt Ihr Kind mit diesen Medien?

Ort, Datum _____

Unterschrift aller für die Erziehung gesetzlich Verantwortlichen