

# Rudolf-Steiner-Schule Remscheid e.V.

Schwarzer Weg 9, 42897 Remscheid  
E-Mail: [mail@waldorfschule-remscheid.de](mailto:mail@waldorfschule-remscheid.de)

Tel. 02191 / 667811

Fax 032 22 23 26 879

Homepage: [www.waldorfschule-remscheid.de](http://www.waldorfschule-remscheid.de)

## Aufnahmeantrag

### Personalien des Kindes

Hier erbitten wir  
ein Foto Ihres Kindes  
(aus letzter Zeit)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

O männlich O weiblich

**Kindschaftsverhältnis** (leiblich/Adoptivkind/Pflegekind)

zum Vater \_\_\_\_\_

zur Mutter \_\_\_\_\_

### Personalien der Eltern bzw. des Vormundes

**des Vaters**    O    **bitte ankreuzen, bei alleinigem Sorgerecht + gerichtliche Bestätigung beifügen**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Telefon des Arbeitsplatzes \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Mobile Vater \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail Vater \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**der Mutter**    O    **bitte ankreuzen, bei alleinigem Sorgerecht + gerichtliche Bestätigung beifügen**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Telefon des Arbeitsplatzes \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Mobile Mutter \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail Mutter \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## Bisherige schulische Entwicklung Ihres Kindes

Tag der ersten Einschulung \_\_\_\_\_ in Schule \_\_\_\_\_

Bisher besuchte Schulen bzw. Kindergarten, durchlaufene Klassen

Nichtversetzung: \_\_\_\_\_ in welchen Klassen \_\_\_\_\_  
aus welchen Gründen? \_\_\_\_\_

Welche Sprachen wurden erlernt? \_\_\_\_\_ wie lange? \_\_\_\_\_

Spielt Ihr Kind ein Instrument? \_\_\_\_\_ welches? \_\_\_\_\_

Gehört es einer Sport- oder Jugendgruppe an? Wenn ja, welcher? \_\_\_\_\_

## Geschwister (in der Reihenfolge ihres Alters)

Name	Geburtsdatum	Schule	Klasse
------	--------------	--------	--------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### Datenschutz

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns ein wichtiges Anliegen.

Wir möchten Sie hiermit informieren, dass die von uns erfragten personenbezogene Daten unter Beachtung der einschlägigen Vorschriften der nationalen Datenschutzgesetze, sowie der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) von uns gespeichert und verarbeitet werden.

Bei Bedarf stellen wir Ihnen gern unsere ausführliche Datenschutzerklärung zur Verfügung.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie an dieser Stelle Ihr Einverständnis zur Datenverarbeitung.

Ort und Datum

Unterschrift beider Eltern bzw. des Erziehungsberechtigten

**Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind der RUDOLF-STEINER-SCHULE  
zur Erziehung anzuvertrauen?**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Mit welcher Literatur zur Waldorfpädagogik haben Sie sich vertraut gemacht?**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Bitte geben Sie nachfolgend eine ganz persönliche Charakteristik Ihres Kindes. Wie sehen Sie Ihr Kind. Worin macht es Ihnen Freude, worin Schwierigkeiten? Welche besonders zu beachtenden Eigenschaften hat es? Welche besonderen Interessen und Anlagen? Hatte es Kinder- und andere Krankheiten? Welche?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---