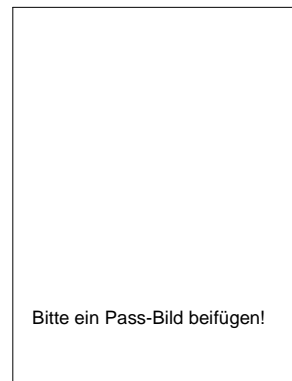


Raphael-Schule-Gelsenkirchen

Waldorf-Förderschule mit den Schwerpunkten Lernen und
Emotionale und soziale Entwicklung



Aufnahmeantrag

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Wir bitten um Aufnahme von:

Familienname: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

in: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____

Erziehungsberechtigt: _____

Besucher Kindergarten bzw. Vorschule: _____

Schule:

Tag der Ersteinschulung:

Außerdem besuchte Schulen:

von - bis:

in Klasse: _____
Schule: _____

von - bis:

in Klasse: _____
Schule: _____

Eltern:

	Vater	Mutter
Familienname		
Geborene		
Vorname		
Geburtstag		
Staatsangehörigkeit		
Strasse		
Wohnort (mit PLZ)		
Telefon		
Erlerner Beruf		
Ausgeübte Tätigkeit		
Firma		

Raphael-Schule-Gelsenkirchen

Waldorf-Förderschule mit den Schwerpunkten Lernen und
Emotionale und soziale Entwicklung

1. Geschwister des Kindes:

Vorname	geb. am	Schule / Klasse

2. Woher kennen Sie die Waldorfschule?

3. Wo sehen Sie die besonderen Schwierigkeiten Ihres Kindes, die eine Aufnahme in eine Kleinklasse erforderlich erscheinen lassen?

(Ausdauer, Soziales, körperliche Behinderung)

4. Angaben der Eltern zur körperlichen Entwicklung des Kindes

Schwangerschaft: _____

Zeitpunkt der Geburt (nach ____ Monaten):

Besondere Umstände und
Zustand des Kindes bei der Geburt: _____

Durchgestandene Krankheiten des Kindes (Altersangabe): _____

Kinderkrankheiten: _____

Sonstige Krankheiten: _____

Unfälle: _____

Operationen: _____

Raphael-Schule-Gelsenkirchen

Waldorf-Förderschule mit den Schwerpunkten Lernen und
Emotionale und soziale Entwicklung

Krankheiten in der Familie, die auf das Kind einen Einfluss gehabt haben könnten:
(Eltern, Großeltern -väterlicher- / mütterlicherseits, Geschwister)

Besonderheiten in der Ernährung des Kindes / Medikamente / Vergiftungen /

Impfungen mit Jahresangabe (Impfbuch): _____

Gehen gelernt mit _____ Monaten.

Sprechen gelernt (erste Worte) mit _____ Monaten/Jahren.

Sauberkeit mit _____ Jahren.

Zahnwechsel: _____

Welche Zähne (Schneidezähne/Backenzähne): _____

Schlafen: _____

Schwitzen: _____

Durst: _____

Essensgewohnheiten: _____

Wetterfühligkeit: _____

Hörfehler: _____

Sehfehler: _____

Rechtshändigkeit: _____

Linkshändigkeit: _____

5. Angaben zur seelischen und sozialen Entwicklung des Kindes:

(Sozialverhalten, Reaktion und Anforderungen, auf Enttäuschungen; Bewegungsdrang, Ausdauer)

Wie hat sich die Sprache bis heute entwickelt?

Raphael-Schule-Gelsenkirchen

Waldorf-Förderschule mit den Schwerpunkten Lernen und
Emotionale und soziale Entwicklung

6. Besondere therapeutische und erzieherische Maßnahmen:
(Gymnastik, Heileurythmie, ärztliche Betreuung, Sprachheilunterricht, heilpädagogische Betreuung, psychologische Untersuchungen)

Bitte geben Sie Namen der Therapeuten, Zeitpunkt, Dauer und Erfolg der Behandlung an:

7. Wobei kann Ihr Kind schon helfen, was kann es schon allein tun?
(sich waschen, anziehen; kleine Einkäufe machen; Haustiere versorgen;)

8. Hat Ihr Kind besondere Vorlieben?
(Musikinstrument, Turnen, Spielen)

9. Spielt Ihr Kind gerne allein oder eher mit anderen?
(Geschwister, Freunde, Klassenkameraden, Erwachsene)

10. Raum für weitere Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen: