

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes in die 1. Klasse - Schuljahr ...../..... der Hiberniaschule Herne e. V.



Schüleraufnahme/Tel.: 02325 919-208

## Personalien des Kindes:

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

besuchter Kindergarten: \_\_\_\_\_

Wohnadresse des Kindes: \_\_\_\_\_

## Personalien der Eltern:

Pflegeeltern: nein  ja

wenn ja, wer ist gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

## der Mutter

gesetzliche Sorgeberechtigung der Mutter: ja  nein

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

z. Zt. ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_  selbständig  angestellt

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Telefon (privat, dienstlich, mobil): \_\_\_\_\_

Waren Sie selbst auf einer Waldorfschule: nein  ja/auf welcher? \_\_\_\_\_

## des Vaters

gesetzliche Sorgeberechtigung des Vaters: ja  nein

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

z. Zt. ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_  selbständig  angestellt

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Telefon (privat, dienstlich, mobil): \_\_\_\_\_

Waren Sie selbst auf einer Waldorfschule: nein  ja/auf welcher? \_\_\_\_\_

@ Eine E-Mail-Adresse der Familie: \_\_\_\_\_

### Geschwister (in der Reihenfolge ihres Alters):

Vorname	Geb.-Datum	Schule oder Beruf	Klasse

Welche Krankheiten hat das Kind bisher durchgemacht? \_\_\_\_\_  
(Kinderkrankheiten, Unfälle, Operationen)

\_\_\_\_\_ wann? \_\_\_\_\_

Erkrankungen, Allergien, Medikamente, Behinderungen oder Entwicklungsstörungen,  
von denen die Schule wissen sollte: \_\_\_\_\_

Durchgeführte Therapien:  Ergotherapie  Sprachtherapie  Psychol. Beratung

Sonstige: \_\_\_\_\_

Welche Impfungen hat es wann erhalten? \_\_\_\_\_

Wodurch wurden Sie auf die HIBERNIASCHULE aufmerksam? \_\_\_\_\_

Adresse der für Sie zuständigen Grundschule: \_\_\_\_\_

Gesundheitsamt: \_\_\_\_\_

- Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind unserer Schule anzuvertrauen?  
(Bitte auf einem gesonderten Blatt beantworten, wenn kein weiteres Kind unsere Schule besucht.)
- Bitte geben Sie auf einem gesonderten Blatt eine ganz persönliche Charakteristik Ihres Kindes.  
Wie sehen Sie Ihr Kind? Worin macht es Freude, worin Schwierigkeiten?
- Welche besonders zu beachtenden Eigenschaften hat es? Besonderen Interessen und Anlagen?
- **Bitte legen Sie diesem Antrag ein aktuelles Lichtbild Ihres Kindes bei.**

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter