



Aufnahmeantrag¹

für das Schuljahr

für (Name des Kindes)

in die Klasse

¹ Füllen Sie das Formular aus, indem Sie in die hellgrün unterlegten Felder klicken (sofern Sie es digital erledigen). Mittels der Tabulatortaste können Sie dann von einem zum nächsten Feld springen, wobei Markierfelder (Ankreuzkästchen) durch die Eingabetaste (Entertaste) an- oder ausgekreuzt werden.

Angaben zum Kind

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
wohnt bei ²	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Sonstige (s.u.)
Muttersprache	<input type="text"/>	Staats- angehörigkeit	<input type="text"/>
Religions- zugehörigkeit	<input type="text"/>		
Sorgerecht ²	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Sonstige (s.u.)

Angaben zur Bildungslaufbahn

Kindergarten zuletzt	<input type="text"/>	seit	<input type="text"/>
Schule zuletzt	<input type="text"/>	seit	<input type="text"/>
Datum d. Erst- einschulung	<input type="text"/>	Vorschule?	<input type="checkbox"/> Ja/Nein
SPF (sonderpäda- gogischer Förderbedarf)	<input type="checkbox"/> Ja/Nein	SPF begrenzt auf folgende Gegenstände	<input type="text"/>
Weitere Ausbildungen (z.B. Musik, Malen, Turnen, Eurythmie; Ausbildung min. 1 Jahr)	<input type="text"/>		

Bitte senden Sie - zusätzlich zu diesem Formular - ein (z.B. gescanntes) **Bild Ihres Kindes** und eine **Kopie des letzten Zeugnisses**.

2 Sofern Sie hier „Sonstige“ ankreuzen, erläutern Sie den Sachverhalt bitte weiter unten (bei der persönlichen Beschreibung Ihres Kindes).

Angaben zur Mutter

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	Staats- angehörigkeit	<input type="text"/>
Tel.Nr. (privat)	<input type="text"/>	Tel.Nr. (Beruf)	<input type="text"/>
Mobitel.:	<input type="text"/>	eMail:	<input type="text"/>

Angaben zum Vater

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	Staats- angehörigkeit	<input type="text"/>
Tel.Nr. (privat)	<input type="text"/>	Tel.Nr. (Beruf)	<input type="text"/>
Mobitel.:	<input type="text"/>	eMail:	<input type="text"/>

Sonstiges

Geschwister (des Kindes, mit Altersangabe)	<input type="text"/>
--	----------------------

Bitte beantworten Sie folgende zwei Fragen:

Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind der Privatschule „Tiere hautnah – Schule für das Leben“ zur Erziehung anzuvertrauen?



Bitte geben Sie eine ganz persönliche Charakteristik Ihres Kindes. Wie sehen Sie Ihr Kind? Worin macht es Ihnen Freude, worin Schwierigkeiten?

