

Antrag auf Aufnahme in die Freie Waldorfschule Thale

Steinbachstraße 6, 06502 Thale, Tel. 03947-778887

www.waldorfschule-thale.de E-Mail: mail@waldorfschule-thale.de



in Klassefür das Schuljahr

für das Kind

geb. am.....in.....

Anschrift

Relionsgemeinschaft..... Staatsangehörigkeit

Name des Vaters

Telefon privat.....Mobil.....

Telefon dienstlich.....E-Mail

Name der Mutter

Telefon privat.....Mobil.....

Telefon dienstlich.....E-Mail

Stellung des Kindes in der Familie (Ehelich, Stief-, Adoptiv-, Pflegekind):

.....
.....

Besonderheiten in der Familie (Trennung, Scheidung, Krankheit, Alleinerziehung):

.....
.....

Name, Anschrift, Telefon des/der Erziehungsberechtigten, falls das Kind nicht bei den Eltern aufwächst:

.....
.....

Geschwister (Name, Geburtstag, Kindergarten, Schule):

.....
.....

Welchen Kindergarten bzw. welche Schule und Klasse besucht Ihr Kind?

Die Zeugnisse der letzten 2 Schuljahre sind beizufügen!

.....
.....
.....

Was hat Sie zur Wahl unserer Schule veranlasst?

Liegen Besonderheiten vor, die für Aufnahme, Entwicklungs- oder Lernprozeß von Bedeutung sind (besondere Umstände, Krankheiten, Behinderungen etc. – ggf. auf Extrablatt oder mündlich gegenüber dem aufnehmenden Lehrer):

Bitte geben Sie Ihre Unterlagen vollständig ab (Foto und Zeugniskopien), da sonst keine Bearbeitung erfolgen kann.



Datenschutzerklärung und Einwilligungserklärung

Wir bitten Sie, die nachstehende Einwilligung zu unterschreiben, damit wir den Aufnahmebogen weiterbearbeiten können.

Die Freie Waldorfschule ist, wie öffentliche Schulen auch, verpflichtet. Daten von Schülern/Schülerinnen zur Einhaltung der Schulgesetzgebung zu erheben, zu nutzen und evtl. zur Schulpflichtsüberwachung oder zur Einhaltung gesetzlicher Auflagen an öffentliche Stellen zu übermitteln. Neben der erforderlichen Datenverarbeitung einer Schulverwaltung und der Leitungserhebung als Schulbetrieb sind für unsere Schule in privater Trägerschaft zusätzliche Angaben notwendig, um die Ziele einer Freien Waldorfschule erreichen zu können.

Wir sichern Ihnen dabei allen Angelegenheiten einen datenschutzkonformen Umgang mit Ihren Angaben zu.

In die Datenerhebung und -verarbeitung zu oben genannten Zwecken willige/n ich/wir ein

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten