

**Bild Ihres
Kindes**

(bitte einkleben)

**Bitte 2. Foto
beilegen**

Anmeldung zur Schulaufnahme

(bitte in Druckschrift vollständig und lesbar ausfüllen, **Passbild** einkleben und **Kopie der Geburtsurkunde** hinzufügen, Angaben in grau sind freiwillig)

**Rudolf-Steiner-Schule Ismaning
Freie Waldorfschule eG**

Dorfstr. 77
85737 Ismaning

Tel: 089/92355990
Fax: 089/923559910

buero@waldorf-ism.de
www.waldorf-ism.de

In Klasse

1

Zum Schuljahr

2025/26

Angaben zum Kind

Zu- und Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
_____	_____	_____	
Str./ Hausnummer	PLZ	Ort	
_____	_____	_____	
Muttersprache	Weitere in der Familie gesprochene Sprachen	Staatsangehörigkeit	
_____	_____	_____	
Name der zuständigen Grundschule	Adresse der zuständigen Grundschule		
_____	_____		
Landkreis	Besuchter Kindergarten		
_____	_____		
Religion	gewünschter Religionsunterricht		
_____	<input type="checkbox"/> Freie Religion <input type="checkbox"/> Römisch-Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch		

Angaben zu den Eltern

Mutter:

Zu- und Vorname	Sorgeberechtigt	Geburtsdatum
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Str./ Hausnummer	Beruf	
_____	_____	
PLZ Ort	Telefon privat	Telefon Mobil
_____	_____	_____
E-Mail		Telefon geschäftlich
_____		_____

Vater:

Zu- und Vorname	Sorgeberechtigt	Geburtsdatum
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Str./ Hausnummer	Beruf	
_____	_____	
PLZ Ort	Telefon privat	Telefon Mobil
_____	_____	_____
E-Mail		Telefon geschäftlich
_____		_____

Angabe zu Geschwistern:

Zu- und Vorname	Geburtsdatum	Derzeitige(r) Kindergarten/ Schule	Klasse	Anmeldung an Rudolf-Steiner- Schule Ismaning
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Für Seiteneinsteiger: Bisherige vollständige Schullaufbahn

(Bitte Zeugnisse in Kopie beifügen)

Name Schule	Eintrittsdatum	Austrittsdatum	Klasse(n)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bei getrenntlebenden Elternteilen

Möchte der getrenntlebende Elternteil Post von der Schule erhalten?

ja

nein

Wie haben Sie von unserer Schule erfahren?

Empfehlung

Veranstaltungen/Feste

Webseite

Flyer/ Plakate

Sonstiges:

Haben Sie Ihr Kind gleichzeitig an einer anderen Waldorfschule angemeldet?

Nein

Ja

- Wir/ Ich erklären uns/ mich einverstanden mit der elektronischen Speicherung unserer Daten. Diese Daten sind ausschließlich für den internen Gebrauch der Rudolf-Steiner-Schule Ismaning bestimmt und werden nicht an Dritte weitergegeben. Sollte mein/ unser Kind nicht aufgenommen werden, verpflichtet sich die Rudolf-Steiner-Schule Ismaning die elektronischen Daten wieder zu löschen und dieses Formular zurückzuschicken.
- Uns/ Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung für beide Seiten unverbindlich ist.

Ort/ Datum

Unterschrift Mutter - falls sorgeberechtigt

Unterschrift Vater - falls sorgeberechtigt

Bitte beachten Sie, dass wir nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen inkl. Geburtsurkunde und Passfoto bearbeiten können.

Beschreiben Sie Ihr Kind, seine Entwicklung, sein Wesen, seine Gewohnheiten und Neigungen etc.; erwähnen Sie auch seine Begabungen und erzieherische und gesundheitliche Probleme:

Was führt Sie zur Waldorfschule? Inwiefern kennen Sie bereits unsere Pädagogik? Was erwarten Sie sich insbesondere für Ihr Kind?