



Schüleranmeldung für die 1. Klasse des Schuljahres 2025/2026

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Sorgeberechtigte,

herzlichen Dank für Ihr Interesse an der Waldorfschule Rostock. Bitte füllen Sie die Anmeldung für Ihr Kind vollständig aus und schicken Sie diese an uns zurück. Legen Sie diesem Antrag bitte auch eine Kopie der Geburtsurkunde Ihres Kindes bei.

Bitte beachten Sie unsere **Anmeldefrist** bis zum **30. Oktober 2024**. Anmeldungen die danach eingehen, werden auf eine Warteliste gesetzt.

Foto
bitte hier
aufkleben

Personalien des Kindes

Hiermit melde ich mein Kind

Vorname, Name _____

zum Besuch der Waldorfschule Rostock für das **Schuljahr 2025/2026** zum **01. August 2025** an.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Konfession _____

Anschrift _____

Krankenkasse des Kindes _____

Welche Kindertageseinrichtung hat das Kind besucht? _____

Geschwister des Schülers / der Schülerin

Name	Vorname	Geburtsdatum	Schule/Klasse/Kindergarten
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Angaben zu den Eltern / Sorgeberechtigten

Mutter

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon privat _____

Telefon dienstlich _____

E-Mail, Handy, etc. _____

z. Zt. ausgeübter Beruf _____

Sorgeberechtigt ja nein

Vater

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon privat _____

Telefon dienstlich _____

E-Mail, Handy, etc. _____

z. Zt. ausgeübter Beruf _____

Sorgeberechtigt ja nein

Wer kann im Notfall außer Ihnen informiert werden?

Charakterisierung des Schülers / der Schülerin

(Eigenschaften, Angewohnheiten, Neigungen, Geschicklichkeit, soziales Verhalten, Temperament, Hobbys)

Mitteilung über Besonderheiten in der Entwicklung oder Gesundheit

(Linkshändigkeit, Sprach-, Wahrnehmungs- oder Bewegungsstörungen, verminderte Belastbarkeit, ständig einzunehmende Medikamente, LRS, usw.)

Daten für die Klassenliste

(werden gemeinsam mit Namen, Geburtsdatum und Anschrift an alle Kinder der Klasse verteilt)

Eine Telefonnummer und Emailadresse zur Herausgabe auswählen!

Telefon

Email

Foto- / Filmgenehmigung

Schulzeitung ja nein

Homepage ja nein

Presse ja nein

Jahrbuch ja nein

Wer soll die Schulkorrespondenz erhalten?

Mutter / Vater an gemeinsamen Wohnsitz Nur Mutter

Beide (bei getrennten Eltern) Nur Vater

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r
