



Anfrage zur Schulaufnahme

Zum Schuljahr: _____

in Klasse: _____

Angaben zum Kind		
Name:	Vorname/n:	
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	
Geburtstag:	Geburtsort/Land:	
Staatsangehörigkeit/en ² :	Konfession:	
Zur Zeit besuchter Kindergarten:		
Zur Zeit besuchte Schule:		
Geschwister, Eltern auf einer Waldorfschule:		
Erziehungsberechtigte/r		
	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum*		
Telefon (privat)		
Mail		
Straße		
PLZ		
Wohnort		
* freiwillige Angaben ² Diese Angaben werden für statistische Meldungen benötigt (Hess. Statistisches Landesamt, Meldung nach §47 Abs. 1 SGB VIII, Kinder- u. Jugendhilfe, Betriebskostenförderung)		
Folgende Gründe führen mich / uns an die Freie Waldorfschule Darmstadt		
Wichtiger Hinweis: Bei Aufnahme des Kindes werden die Erziehungsberechtigten Mitglied des Waldorfschul- und Kindergartenvereins Darmstadt e.V.		
Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung: Ich/wir sind mit der elektronischen Erfassung und Verarbeitung der o.g. Daten im Rahmen des Schulaufnahmeverfahrens in unserer Schulverwaltung einverstanden. Ihre Anmelde Daten werden sofort gelöscht, sollte es nicht zu einer Schulaufnahme kommen, es sei denn, Sie wünschen, dass Ihr Kind auf der Aufnahmewarteliste bleibt. Die Waldorfschule Darmstadt erkundigt sich bei dem abgebenden Kindergarten bzw. Schule nach dem Sozial-, Arbeits- und Lernverhalten Ihres Kindes. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt nicht. Sollten Sie der automatisierten Verarbeitung Ihrer Daten oder dem pädagogischen Austausch mit der abgebenden Institution nicht zustimmen wollen, erschwert uns dies das Aufnahmeverfahren.		
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	