

# Johanna-Ruß-Schule Heilpädagogische Waldorfschule

Aktuelles Foto

## Anmeldeformular für ein Informationsgespräch



Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
leibl. Kind, Adoptivkind, Pflegekind

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Hausarzt: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Besuch des Kindergartens bzw. eine vorschulische Einrichtung:

Name: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Dauer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Einschulung für: \_\_\_\_\_

Umschulung zum: \_\_\_\_\_

Erste Einschulung:

Schule: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Andere Schulbesuche: \_\_\_\_\_ Dauer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

z.Z. in der Schule: \_\_\_\_\_ in Klasse: \_\_\_\_\_

wurden Klassen wiederholt? Welche? \_\_\_\_\_

Förderbedarf festgestellt am: \_\_\_\_\_

Feststellung des Förderbedarfs beantragt am: \_\_\_\_\_

bisherige Erkrankungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beeinträchtigungen und besondere Untersuchungen: (durch wen, wann, wo )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Therapien (welche, Dauer) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte:

Name der Mutter/Pflegemutter: \_\_\_\_\_ Name des Vaters/Pflegevaters: \_\_\_\_\_

Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_ erlernter Beruf: \_\_\_\_\_

Z.Zt. ausgeübte/r Tätigkeit/Beruf: \_\_\_\_\_ Z.Zt. ausgeübte/r Tätigkeit/Beruf: \_\_\_\_\_

PLZ; Wohnort: \_\_\_\_\_ PLZ; Wohnort: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ggf. Name und Anschrift des Vormundes \_\_\_\_\_

Jugendamtes / Betreuer: \_\_\_\_\_

Geschwister des Kindes:

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kiga/Schule/Klasse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Mutter: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Vaters: \_\_\_\_\_