

**Aufnahmeantrag für die  
Förderschule der Rudolf Steiner Schule Bochum  
mit den Förderschwerpunkten Lernen und emotionale und soziale Entwicklung**  
staatlich genehmigte Ersatzschule eigener Art des Trägervereins  
Rudolf Steiner Schule Bochum e.V.

Bitte neues Foto  
mit Namen und  
Geburtstag beifügen!

Bei Schulkindern  
auch eine Kopie des  
letzten Zeugnisses!

**1. Angaben zur Person**

Schüler      leiblich       Pflegekind       Adoptivkind

Name des Kindes .....Vorname: .....

geboren am: ..... in: .....Konfession: .....

Staatsangehörigkeit: .....      **Jetzige Klasse:**..... (Bei Schulkindern)

<b>Eltern:</b> <input type="checkbox"/> <b>gem. Wohnadr.</b>	<b>Vater</b> (Sorgerecht ) <input type="checkbox"/>	<b>Mutter</b> (Sorgerecht ) <input type="checkbox"/>
Familienname	.....	.....
Vorname	.....	.....
geborene	.....	.....
Verwandtschaftsverhältnis (Adoptivkind, Pflegeeltern, seit wann)	.....	.....
Straße	.....	.....
Wohnort (PLZ)	.....	.....
Telefon	.....	.....
Mobil/Email	.....	.....
Geburtstag	.....	.....
Staatsangehörigkeit	.....	.....
Erlerner Beruf	.....	.....
Ausgeübte Tätigkeit	.....	.....
in Firma	.....	.....
Telefon	.....	.....

Geschwister:			
Vorname:	geb. am	Schule	Kl.
Vorname:	geb. am	Schule	Kl.
Vorname:	geb. am	Schule	Kl.
Vorname:	geb. am	Schule	Kl.

## 2. Kindergarten und Schule

### **Kindergarten und Schule(n):**

Bisher besuchter Kindergarten Name: .....

besucht von bis: Anschrift:.....

Bisher besuchte Schule (-form) Name: .....

besucht von bis: Anschrift:.....

Grund des Wechsels: .....

.....

Bisher besuchte Schule (-form) Name: .....

besucht von bis: Anschrift:.....

Grund des Wechsels: .....

.....

**Bitte das letzte Zeugnis beifügen! Aktuelle Klasse:.....**

Wurde Ihr Kind zurückgestellt? Wenn ja, durch wen? .....

.....wann?.....

## 3. Entwicklung des Kindes:

Schwangerschaft:

Geburt nach ..... Monaten

Verlauf der Geburt:

Zustand des Kindes bei der Geburt:

Kinderkrankheiten (bitte mit Altersangabe):

sonstige Erkrankungen/Unfälle/Operationen:

familiäre Krankheiten bei den Eltern, Geschwistern, Großeltern:

Besonderheiten in der Ernährung, evtl. Medikamente oder Vergiftungen:

Impfungen (mit Jahresangabe):

Frühkindliche Entwicklung:

Laufen:

Sprechen:

erste Worte:

ganze Sätze:

Wie vollzog sich die Sprachentwicklung bis heute?

Zahnwechsel, Zahnstellung:

Sauberkeit:

Hörvermögen:

Rechts-/Linkshändigkeit:

Schlafen, Schwitzen, Durst, Wetterfühligkeit:

Besondere Ereignisse innerhalb der frühkindlichen Entwicklung (Todesfälle in der Familie, Umzüge etc.):

Entwicklung der Selbständigkeit

a) bei jüngeren Kindern: (sich anziehen, waschen, Haustiere versorgen)

- wobei kann das Kind helfen?
- was kann es schon allein tun?

b) bei älteren Kindern:

- Selbständigkeit bei den Hausaufgaben
- Besorgungen erledigen
- Häusliche Pflichten

#### **4. Sozialverhalten und die seelische Entwicklung:**

Gruppenfähigkeit

Reaktionen auf Anforderungen und Enttäuschungen

Bewegungsdrang

Ausdauer

Spielfähigkeit (wie und was spielt das Kind?)

Individuelle Eigenarten des Kindes (Ängstlich, verträumt, übermutig...)

(Bericht des Kindergartens bitte beifügen!)

#### **5. Besondere therapeutische und erzieherische Maßnahmen:**

Gymnastik, Ergotherapie, Heileurythmie

Logopädie

Ärztliche Betreuung, Heilpädagogik

Untersuchungen, psychologische Untersuchungen

(Bitte geben Sie Namen der Therapeuten, Zeitpunkt, Dauer und Erfolg der Behandlung an. vorhandene Berichte/Gutachten bitte beifügen!)

## 6. Interessen

Welche besonderen Interessen hat Ihr Kind? (z.B. Turnen, Musik, Basteln, Fußball, Schwimmen, Computer, Fernsehen)

Sonstige Bemerkungen:

## 7. Angaben zum Schulalltag

Wie stellen Sie sich die Bewältigung des Schulweges zu unserer Schule vor?

Was erwarten Sie für sich und für Ihr Kind von unserer Schule?

Wo sehen Sie konkrete Möglichkeiten, am Schulleben teilzunehmen?

### **Wichtig!:**

**Wenn Sie eine Nachmittagsbetreuung wünschen, setzen Sie sich bitte direkt mit der OGTS in Verbindung: Tel.: 0234 - 922 06 44 – ab 11:30 Uhr.**

- Sollte es im Rahmen des Aufnahmeverfahrens zu einer Hospitation kommen, sind wir mit der Kontaktaufnahme zur bisherigen Schule einverstanden und entbinden diese von der Schweigepflicht.

.....

Ort/Datum

.....

Unterschriften