

Absender:

---

---

---

---



An  
Johannes-Schule-Berlin  
Monumentenstr. 13 A  
10829 Berlin

### **Antrag um Aufnahme in die Johannes Schule Berlin**

Für das Kind(vollständiger Name).....

geb. am.....in.....Geschlecht.....

Staatsangehörigkeit.....

Aufnahme wird gewünscht zum .....in Klasse.....

Besucht zur Zeit: Klasse..... Schule .....

Schule des Einzugsbereichs: .....

Adresse / Tel-Nr. /Bezirk (Einzugsschule):  
.....

In welcher Schule haben Sie Ihr Kind noch angemeldet?\*

Name der Schule .....

Name des Vaters.....

Beruf/Tätigkeit\* .....

Telefon ..... E-Mail\* .....

Name der Mutter.....

Beruf/Tätigkeit\* .....

Telefon ..... E-Mail\* .....

\* freiwillige Angaben

Wer ist/sind personensorgeberechtigt: (evtl. anderen Namen und Adresse angeben)

.....  
Stellung des Kindes in der Familie (ehelich, Stief-, Adoptiv-Pflegekind, Alleinerziehend)

.....  
Geschwister (Vorname, Geburtsjahr, Kindergarten, Schule)

.....  
Welchen Kindergarten/Schule(n) und Klasse(n) hat das Kind besucht (Zeugnisse bitte beifügen)\*

.....  
Was hat Sie zur Wahl unserer Schule veranlasst? (gerne können Sie uns auch ein kurzes Motivationsschreiben zukommen lassen)\*

.....  
Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?\*

.....  
Bisherige Beziehung zur Waldorfpädagogik:\*

.....  
.....  
Weitere Angaben, falls Besonderheiten vorliegen, die für die Aufnahme, Entwicklungs- oder Lernprozess von Bedeutung sind (Umstände, Krankheiten, Allergien, Therapien, Behinderungen etc.-ggf. auf Extrablatt oder mündlich gegenüber dem aufnehmenden Lehrer)\*

.....  
**Hinweis zum Datenschutz:** Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke des Aufnahmeverfahrens erhoben. Die Verarbeitung der Daten erfolgt teilweise elektronisch. Die Daten werden unverzüglich gelöscht, wenn es nicht zu einer Aufnahme in der Schule kommt oder Sie der weiteren Verwendung widersprechen. Gemäß gesetzlichen Regelungen werden die Daten des Kindes an das Bezirksamt übermittelt. Eine sonstige Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

---

Ort/Datum

Unterschrift  
(Eltern/Personensorgeberechtigte/r)

\* freiwillige Angaben