

Antrag auf Aufnahme in die Freie Dorfschule Modautal

Angaben des/der Lernenden

Vorname und Nachname

Einstieg in die Jahrgangsstufe

mit Wunsch-Start zum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Geburtsort und -land

1. Staatsangehörigkeit

Weitere Staatsangehörigkeiten

Konfession und/oder gelebte Weltreligion

1. Sprache in der Familie

Weitere Sprachen in der Familie

Zuständige Grundschule
(bei Einstieg Jahrgangsstufe 1 bis 4)

Zuletzt besuchte Schule inkl. Schulform
(bei Einstieg Jahrgangsstufe 5 bis 6)

Letzte Jahrgangsstufe

Bisher besuchte Institutionen (Kindergärten und Schulen)

Liegt ein anerkannter Förderbedarf vor?

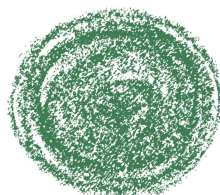
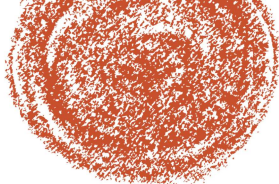
Ja ☐

Nein ☐

Verfahren läuft ☐

Wenn ja, welcher Förderbedarf?



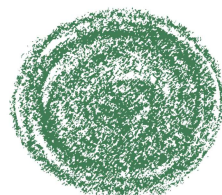
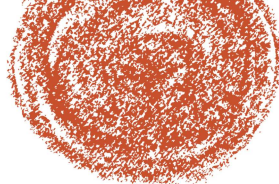


Angaben aller Erziehungsberechtigten

Elternteil Mutter/Vater/gesetzlicher Vertreter	Elternteil Mutter/Vater/gesetzlicher Vertreter
Vorname und Nachname	Vorname und Nachname
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort	Postleitzahl und Ort
Telefon Festnetz	Telefon Festnetz
Telefon Mobil	Telefon Mobil
E-Mail	E-Mail
Sorgeberechtigt Ja ☐ Nein ☐	Sorgeberechtigt Ja ☐ Nein ☐
Alleinerziehend Ja ☐ Nein ☐	Alleinerziehend Ja ☐ Nein ☐
Erlerner Beruf / Ausgeübte Tätigkeit	Erlerner Beruf / Ausgeübte Tätigkeit
Ort, Datum und Unterschrift aller sorgeberechtigten Personen	Ort, Datum und Unterschrift aller sorgeberechtigten Personen

Hinweis: Dieser Antrag auf Aufnahme in die Freie Dorfschule Modautal stellt keine verbindliche Aufnahme bzw. keinen Vertrag für einen Schulplatz an der Freien Dorfschule Modautal dar.





Angaben zu den Geschwisterkindern

Vorname	Geburtsjahr	mit dem/der Lernenden zusammenlebend ja/nein

Aus Perspektive der Eltern

Was bewegt uns, unser Kind an der Freien Dorfschule Modautal anzumelden...

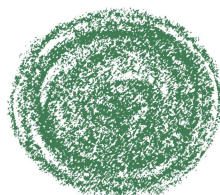
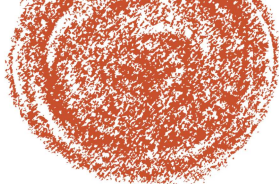
Was wünschen wir uns für unser Kind...

Gibt es etwas, was ihr uns über euch oder euer Kind erzählen möchtet...





Freie Dorfschule
Modautal



Aus Perspektive des/der Lernenden

Das macht mir besonders Freude...

Das ist für mich eine knifflige Sache...

Das ist mein Lieblingsort...

Wenn ich eine Schule bauen würde... (Beschreibung oder ein Bild)

Gibt es etwas, was du uns über dich erzählen möchtest...

Datenschutzerklärung

Mit der Unterzeichnung dieses Dokuments erklären wir uns einverstanden, dass die genannten personenbezogenen Daten, wie Name, Adresse, Geburtsdatum und Kontaktdaten, vom Verein zu vereinsinternen Zwecken gespeichert und verwendet werden dürfen. Ich gestatte dem Verein, uns über die angegebenen Kontaktdaten zu kontaktieren. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und werden vertraulich behandelt. Wir haben das Recht, jederzeit Auskunft über die von uns gespeicherten Daten zu erhalten und deren Löschung zu beantragen.

Freie Dorfschule Modautal e.V.



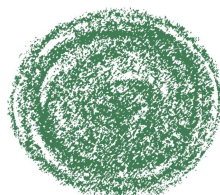
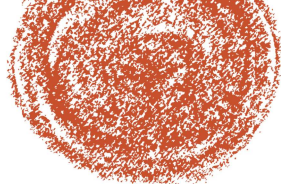
Ernstthofener Straße 13
64397 Modautal
T 0162/7057876



info@dorfschule-modautal.de



www.dorfschule-modautal.de



Stand 27.10.2025

Einverständniserklärung

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

1) Schweigepflichtentbindung Kindergarten

Hiermit entbinde ich die ErzieherInnen des von meinem Kind besuchten Kindergartens von ihrer Schweigepflicht **gegenüber der Freien Dorfschule Modautal** (vertreten durch pädagogisches Personal, Schulleitungsteam, Vorstandsteam) und ermächtige sie, im Rahmen des gesamten Aufnahmeprozesses und der Schullaufbahn meines Kindes an der Freien Dorfschule Modautal, Auskünfte über mein Kind zu erteilen.

2) Einwilligung zur Übermittlung schulärztlicher/medizinischer Gutachten

Ich erkläre mich zudem damit einverstanden, dass die zuständige Staatsschule oder das zuständige Gesundheitsamt der Freien Dorfschule Modautal (pädagogisches Personal, Schulleitungsteam, Vorstandsteam) **das schulärztliche Gutachten** sowie ggf. **weitere medizinische Gutachten**, soweit sie für die schulische Förderung relevant sind, zur Verfügung stellt.

Schulärztliche Untersuchung (bitte ankreuzen):

- ☐ Termin muss noch vereinbart werden
- ☐ Termin liegt bereits vor am: _____
- ☐ Untersuchung wurde bereits durchgeführt

Die oben genannten Daten und Auskünfte dürfen ausschließlich von den berechtigten Personen der Freien Dorfschule Modautal (pädagogisches Personal, Schulleitungsteam, Vorstandsteam) **eingesehen und verarbeitet** werden. Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann **jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen** werden. Im Falle eines Widerrufs werden keine weiteren Daten übermittelt oder verarbeitet.

Ort, Datum und Unterschrift

Ort, Datum: _____

Unterschrift Sorgeberechtigte*r 1: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Sorgeberechtigte*r 2 (falls zutreffend): _____

