



Wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Schule. Mit diesem Brief erhalten Sie Informationsmaterial und dazugehörige Aufnahmeunterlagen.

Wenn Sie die Aufnahme Ihres Kindes in die Freie Waldorfschule Benefeld wünschen, reichen Sie uns bitte folgende Unterlagen ein:

- die beiliegenden Formulare jeweils ausgefüllt und unterschrieben (*Aufnahmeantrag, Lichtbild, Persönliche Charakterliste*)
- 1 Lebenslauf (*tabellarisch ist möglich*)
- 1 Kopie der Geburts- bzw. Abstammungsurkunde
- Zeugniskopien der vergangenen vier Schuljahre (*soweit bereits vorhanden*)

Nach Eingang der vollständigen Unterlagen setzen wir uns schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung.

**Freie Waldorfschule Benefeld**

Anlagen



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/wir zu prüfen, ob die Aufnahme meines/unseres Kindes  
in die Freie Waldorfschule Benefeld zum ..... möglich ist.

Aktuelles  
Lichtbild

-bitte hier  
aufkleben-

### 1. Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Landkreis:

### 2. Name des Vaters:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Anschrift:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

### 3. Name der Mutter:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Anschrift:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

### 4. Geschwister - Vorname, Alter, Schule -

1.

2.

3.

Weitere

### 5. Bisheriger Schulbesuch (nur auszufüllen bei Schulwechsel)

- Bitte jeweils Datum (von/bis) und Name der Schule angeben. -

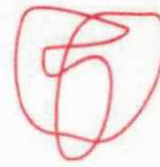
Welche Klasse wird zurzeit besucht?

Welche Sprachen wurden erlernt?

Wie viele Jahre Englisch?

Wie viele Jahre Französisch?

Spielt das Kind ein Musikinstrument?



6. Was führt Sie zu unserer Schule?

7. Besondere Interessengebiete des Kindes?

8. Wichtige Hinweise zum Gesundheitszustand Ihres Kindes:

9. Masernschutz: s. Merkblatt

10. Sonstige Mitteilungen:

Sorgerecht: .....

**Schulgeld:** Als Schule in freier Trägerschaft erheben wir Schulgeld; nähere Angaben hierzu finden Sie in der beiliegenden Beitragsordnung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Mutter/Erziehungsberechtigten

.....  
Unterschrift des Vaters/Erziehungsberechtigten

**Zur Bearbeitung durch die Schule**

**Bearbeitungsvermerk der Lehrkraft:**

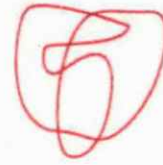
aufgenommen ab ..... in Klasse .....  
*Datum (erster Schultag)*

Absage, weil .....

Warteliste (Wiedervorlage zum.....)

.....  
*Bearbeitungsdatum, Unterschrift der Lehrkraft*

**--- Bitte diesen Aufnahmebogen unverzüglich an die Verwaltung weiterleiten ---**



## Persönliche Charakterliste meines/unseres Kindes

Name: .....

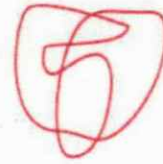
Geboren am: .....

Wie sehe/n ich/wir mein/unser Kind?
Worin macht es Freude?
Worin macht es Schwierigkeiten?
Besondere Eigenschaften?
Interessen und Anlagen?

Datum, Unterschrift .....

**Bitte diesen Bogen und einen Lebenslauf vor dem Aufnahmegespräch an uns zurücksenden!**

Die Rückseite dieses Bogens können Sie gern für den Lebenslauf verwenden.



## Merkblatt Masern Neuaufnahmen (Stand 05.02.2020)

Das Masernschutzgesetz schreibt vor, dass alle Kinder beim Eintritt in die Schule die von der Ständigen Impfkommission (StiKo) empfohlenen Masern-Impfungen vorweisen müssen bzw. Immunität oder Unverträglichkeit ärztlicherseits bestätigt ist.

Wir weisen darauf hin, dass wir verpflichtet sind, zu kontrollieren, ob die aufzunehmenden Schülerinnen und Schüler gemäß den Empfehlungen der StiKo ausreichend gegen Masern geimpft sind, Immunität aufweisen oder aus gesundheitlichen Gründen nicht geimpft werden können (§20 Abs. 9, S. 1 in Verbindung mit S. 4 IfSG n.F.).

Wird der entsprechende Nachweis zum Schuleintritt nicht erbracht, müssen wir dies gegenüber dem Gesundheitsamt mit der Angabe personenbezogener Daten melden.

Nachweis-Möglichkeiten: Vorlage des Impfausweises im Original oder als Kopie, Attest der Immunität oder ärztliche Bestätigung, dass eine Impfung aus medizinischem Grund nicht durchgeführt werden kann.

Besonderheit bei Nicht-Schulpflichtigen Kindern (Klasse 13): Es erfolgt keine Aufnahme!



## Beitragsordnung – Regelsätze

- gültig ab 1. August 2024 -

Unser Schuljahr beginnt stets am 1. August eines Jahres und endet am 31. Juli des Folgejahres. Die namens der Mitgliederversammlung festgelegten Schulbeiträge sind ein Jahresbeitrag und werden zu 1/12 (einem Zwölftel) monatlich mit folgenden Beträgen über das uns erteilte SEPA-Lastschriftmandat eingezogen:

Cordinger Straße 35  
29699 Walsrode

Tel. 05161.9461-0  
Fax 05161.9461-33  
info@fws-benefeld.de  
www.fws-benefeld.de

<b>Schulgeld</b>			
für 1 Kind	€	282,00	monatlich
für 2 und mehr Kinder einer Familie	€	387,00	monatlich
<b>Investitionsbeitrag</b>			
je Familie	€	17,00	monatlich
<b>Aufführungspauschale</b>			
je Familie	€	2,00	monatlich
<b>Materialpauschale</b>			
je Kind	€	6,00	monatlich
<b>Schülerbetreuung bei Bedarf je Kind (1. - 5. Klasse)</b>			
<b>vormittags (bis 13:20 Uhr)</b>	€	17,00	monatlich
<b>nachmittags (bis 15:35 Uhr)</b>			
1 Tag pro Woche	€	20,00	monatlich
2 Tage pro Woche	€	40,00	monatlich
3 Tage pro Woche	€	60,00	monatlich
4 Tage pro Woche	€	80,00	monatlich
5 Tage pro Woche	€	100,00	monatlich
<b>Aufnahmegebühr</b>			
je Kind	€	200,00	einmalig

Die von der Mitgliederversammlung beschlossene verbindliche Elternmitarbeit beträgt pro Familie und Schuljahr 12 Stunden Arbeitsleistung und kann als Ersatzleistung (€ 15,00/Stunde) abgegolten werden.

Das Schulgeld ist ein Regelsatz, das in begründeten Fällen ermäßigt werden kann. Eine Minderung des Schulgeldes setzt allerdings die Darlegung der persönlichen finanziellen Verhältnisse voraus. Anträge zur Minderung des Schulgeldes sind im Schulsekretariat erhältlich.

Wir bitten Eltern, die Schule mit freiwilligen Mehrzahlungen (Spenden) zu unterstützen. Dieses Geld trägt zur Verwirklichung besonderer Investitionen oder Erfüllung der ideellen Zwecke des Waldorfschulvereins bei. Diese Zuwendungen sind in voller Höhe steuerlich abzugsfähig, wenn sie die Regelbeiträge überschreiten.

Der Vorstand



Cordinger Straße 35  
29699 Walsrode

Tel. 05161 9461-0  
Fax 05161 9461-33  
info@fws-benefeld.de

Kreissparkasse Walsrode  
IBAN DE42251523750007070618  
BIC NOLADE21WAL

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den „Verein zur Förderung der Freien Waldorfschule Benefeld e.V.“, Beiträge und andere Kosten (Essenmarken etc) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Freien Waldorfschule Benefeld auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000295997

Mandatsreferenz:

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kindes/der Kinder: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN: DE/ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Die Abbuchung erfolgt zum 1. des Monats.

Ort

Datum

Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten (Kontoinhaber/in)