



Anmeldebogen

Die Anmeldung erfolgt für das Schuljahr ____ / ____ in die Jahrgangsstufe ____

Angaben zum Kind

Nachname: _____

Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Foto

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Familiäre Stellung: leiblich adoptiert in Pflege Stiefkind

Besteht für Ihr Kind ein besonderer Förderbedarf? Ja Nein

Liegen Gutachten oder Testergebnisse vor? Ja Nein

Stehen Testergebnisse noch aus? Ja Nein

Ist Ihr Kind zu einer Therapie angemeldet? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Angaben zur Familiensituation

Mutter

Name, Vorname: _____

Beruf: _____

Berufstätigkeit: Vollzeit Teilzeit

Adresse: _____

Telefonnummer privat: _____

Telefonnummer dienstlich: _____

Telefonnummer mobil: _____

Familienstand: _____

Vater

Name, Vorname: _____

Beruf: _____

Adresse: _____

Telefonnummer privat: _____

Telefonnummer dienstlich: _____

Telefonnummer mobil: _____

Familienstand: _____

Sind Sie beide erziehungsberechtigt? _____

Falls nein, bei wem lebt das Kind? _____

Liegt ein Sorgerechtsbeschluss vor? _____

Gibt es zum getrennt lebenden Elternteil regelmäßigen Kontakt? _____

Gibt es Geschwister? Bitte Namen und Alter notieren: _____

Angaben über Kindergarten / Schule

Besucht Ihr Kind zurzeit einen Kindergarten? Wenn ja, welchen?

Welche Schule ist die zuständige Sprengelschule für Ihr Kind?

Kennt Ihr Kind bereits Schüler unserer Montessorischule?

Falls Ihr Kind konfessionslos ist, wünschen Sie trotzdem die Teilnahme am Religionsunterricht?

Ja

Nein

Falls ja, an welchem?

katholisch

evangelisch

Gehen Sie davon aus, dass Ihr Kind nach der 4. Klasse in ein Gymnasium / in eine Realschule übertreten wird?

Ja

Nein

Wie kommt Ihr Kind voraussichtlich in die Schule bzw. nach Hause?

zu Fuß

mit dem PKW

mit öffentlichen Verkehrsmitteln

Allgemeine Angaben

Wie verlief die bisherige Entwicklung Ihres Kindes?

Wie sehen Sie Ihr Kind (Verhalten, Persönlichkeit usw.)?

Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?

Aus welchen Gründen wünschen Sie einen Platz an unserer Schule?
Welche Erwartungen haben sie an uns?

Wie konnten Sie sich mit den Prinzipien der Montessoripädagogik vertraut machen?

Was ist Ihnen an der Montessoripädagogik wichtig?

Diese Informationen der Voranmeldung werden vertraulich behandelt
und nicht an Dritte weitergegeben.

Erklärung

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der Angaben und melde/n mein/unser
Kind verbindlich für das Schuljahr _____/_____ an der Privaten Montessorischule
Weiden an.

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Nur für Quereinsteiger auszufüllen, die bereits eine Schule besuchen

Angaben zur bisherigen Schullaufbahn

Welche Schule besucht Ihr Kind momentan? Welche Jahrgangsstufe?

Die Einschulung fand statt am: _____

Schule: _____

Frühere Schulwechsel: _____

Wiederholung einer Klasse: Ja Nein

Wenn ja, wann: _____

Ist die Versetzung in die nächste Jahrgangsstufe gefährdet?

Ja Nein

Warum möchten Sie, dass Ihr Kind an die Montessorischule Weiden wechselt?

Für eine gute Einschätzung und eine reibungslose Integration in unsere Schule benötigen wir folgende Informationen:

Kopien aller bisher erhaltenen Schulzeugnisse

liegen dieser Anmeldung bei Ja Nein

Adresse und Telefonnummer der bisherigen Schule:

Anschrift: _____

Telefon: _____

Name des letzten Klassenlehrers: _____

Hinweis

Wir weisen Sie darauf hin, dass wir bei Bedarf Kontakt mit der bisherigen Schule bzw. dem Staatlichen Schulamt aufnehmen werden. Dies soll der reibungslosen Einschulung der Schülerin / des Schülers zu gute kommen.

Sollten noch weitere relevante Informationen vorliegen, fügen Sie diese bitte dieser Anmeldung als Anlage bei.

Erklärung

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der Angaben und melde/n mein/unser Kind verbindlich für das Schuljahr _____/_____ an der Privaten Montessorischule Weiden an.

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters