Montessori Kinderhaus | Montessori Schule | Akademie
Schulstraße 4 ■ 93343 Essing
Telefon 09447 / 99 15 40 ■ Fax 09447 / 99 15 43
info@montessori-essing.de ■ www.montessori-essing.de

Voranmeldebogen

Montessori-Schule

Bitte fügen Sie diesem Fragebogen ein möglichst **aktuelles Foto** Ihres Kindes und eine **Kopie des letzten Zeugnisses** (sofern vorhanden) bei.

Bitte in Druckbuchstaben und gut leserlich ausfüllen

Name des Kindes: .....

Vornamen: ..... Geschlecht: .....

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

Staatsangehörigkeit: ..... Zuzugsdatum nach Deutschland: .....

Konfession: .....

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Sorgerecht:	☐ **Eltern**	☐ **Mutter**	☐ **Vater**	☐ **Sonstige**
Kind wohnt bei:	☐ **Eltern**	☐ **Mutter**	☐ **Vater**	☐ **Sonstige**
Aufenthaltsbestimmungsrecht bei:	☐ **Eltern**	☐ **Mutter**	☐ **Vater**	☐ **Sonstige**

Mutter

Name der Mutter: ..... Vorname: .....

Beruf: .....

Telefon: ..... Handy: .....

E-Mail: .....

Geburtsland: ..... Geburtsort: .....

Vater

Name des Vaters: ..... Vorname: .....

Beruf: .....

Telefon: ..... Handy: .....

E-Mail: .....

Geburtsland: ..... Geburtsort: .....

ggf. abweichende Anschrift: ☐ **Vater** ☐ **Mutter**

.....

Gewünschter Aufnahme- bzw. Einschulungstermin und Schuljahr ..... in Klasse .....

Wann wurde Ihr Kind eingeschult? .....

Anschrift der zuständigen Sprengelschule/aktuell besuchte Schule / bisher besuchte Kindertagesstätte:

Name der Schule/KiTa: .....

Anschrift: .....

☎ .....

Geschwister:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....

.....

.....

.....

Sie wünschen die Aufnahme Ihres Kindes an der Montessori-Schule. Welche Gründe haben Sie dazu bewogen?

.....

.....

.....

.....

Haben Sie bereits Erfahrungen mit der Montessori-Pädagogik gemacht? (Geschwisterkind bereits in einer Montessori-Einrichtung, Montessori-Eltern-Kind Gruppe, Elternvorträge, …)

.....

.....

.....

.....

Was kann ich/können wir als Eltern in die Schulgemeinschaft einbringen?

Was sind für Sie die drei wichtigsten Grundprinzipien der Montessori-Pädagogik?

Wie beschreiben Sie die Wesenszüge Ihres Kindes (Interessen, besondere Lebensereignisse).

Beschreiben Sie die bisherige Entwicklung Ihres Kindes (Bewegungs- und Sprachentwicklung, Persönlichkeitsentwicklung, Sozialentwicklung, mit Geschwistern, kleinen Gruppen, besondere Faktoren und Ereignisse, die Ihr Kind beeinflusst haben).

Liegen bei Ihrem Kind besondere Begabungen, Einschränkungen oder Behinderungen vor? Wenn ja, welcher Art? Zu welchen Besonderheiten wurden Gutachten und Diagnosen erstellt? (Bitte vollständig angeben und beilegen.)

.....

.....

.....

Wurden deswegen besondere therapeutische oder fördernde Maßnahmen in die Wege geleitet (Ergotherapie, Logopädie, Besuch einer heilpädagogischen Einrichtung, ...)?

.....

.....

.....

Hat Ihr Kind chronische Krankheiten/Allergien? Wenn ja, welche?

.....

.....

.....

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche, zu welchen Uhrzeiten?

.....

.....

.....

Wir bedanken uns für das Vertrauen, das Sie uns und unserer Schule entgegenbringen.

…….. ……

Ort / Datum Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz:
Die angegebenen Daten dienen nur dem internen Gebrauch und werden nicht an Dritte weitergegeben.