

Voranmeldebogen Montessori-Schule

Montessori-Schule Essing
Schulstraße 4
93343 Essing
Tel. 09447 991540
Email: info@montessori-essing.de



Nachname des Kindes

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Konfession

Staatsangehörigkeit

ggf. Zuzugsdatum nach Deutschland

Straße

Postleitzahl und Ort

Sorgerecht

Kind wohnt bei

Aufenthaltsbestimmungsrecht

Eltern

Eltern

Eltern

Mutter

Mutter

Mutter

Vater

Vater

Vater

Sonstige

Sonstige

Sonstige

Name und Vorname der **Mutter**

Name und Vorname des **Vaters**

Familienstand

Familienstand

Beruf

Beruf

Mobiltelefon/Festnetz

Mobiltelefon/Festnetz

E-Mail

E-Mail

Geburtsland/-ort

Geburtsland/-ort

ggf. abweichende Anschrift

ggf. abweichende Anschrift

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

gewünschter Aufnahmetermin (Schuljahr, evtl. Monat)

in Jahrgangsstufe

Wurde Ihr Kind bereits eingeschult? Wenn ja, wann?

Bei Einschulung in die 1. Klasse bitte unbedingt die zuständige Sprengelschule angeben!

Name und Anschrift Sprengelschule (bei Quereinsteigern aktuell besuchte Schule)

bei Einschulung Name und Anschrift bisher besuchter Kindergarten

Geschwister:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Stehen alle Erziehungsberechtigten hinter der Entscheidung für den Weg der Montessori-Pädagogik oder gibt es Unsicherheiten, offene Fragen?

Haben Sie auch an anderen Schulen Anfragen laufen?

Sie wünschen die Aufnahme Ihres Kindes an der Montessori-Schule. Welche Gründe haben Sie dazu bewogen? Mit welchen Erwartungen schicken Sie Ihr Kind an eine Montessori-Schule?

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 bitte 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