

# AUFNAHMEANTRAG MONTESSORI-SCHULE ERLANGEN

(Foto des Kindes)

Hiermit beantragen wir die Aufnahme für unser Kind

Name: .....

Vorname/n: .....

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

nicht deutsches Geburtsland: ..... Zuzug nach Deutschland: .....

Religion: ..... Staatsangehörigkeit: .....

In der Familie gesprochene Sprache: .....

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

für das Schuljahr .....

## **Anschrift der Erziehungsberechtigten:**

Name des Vaters: ..... Beruf\*: .....

Anschrift: .....

Tel.: ..... Mail-Adresse .....

Name der Mutter: ..... Beruf\*: .....

Anschrift: .....

Tel.: ..... Mail-Adresse .....

\*freiwillige Angabe

**Name und Anschrift der Schule**, zu deren **Schulsprenge**l das Kind gehört  
(Name der Schule, die Ihr Kind normalerweise besuchen würde):

.....  
.....

**Wünsche zur Unterrichtszeit: (bitte ankreuzen)**

..... Ganztagsklasse mit musikischem Schwerpunkt

..... Halbtagsklasse

**Ist Ihr Kind an einer anderen Montessori-Schule angemeldet? Wenn ja, wo?**

.....

Das Kind lebt überwiegend bei:

den Eltern

der Mutter

dem Vater

anderer Person: .....

Zahl der Geschwister mit Geburtsjahr:

.....

Unser Kind besucht seit ..... folgende Einrichtung:

Kindergarten

Name und Anschrift des Kindergartens, die Ihr Kind derzeit besucht:

.....

.....

Wir sind damit einverstanden, dass im Bedarfsfall Kontakt mit dem Kindergarten aufgenommen wird.

ja

nein

Ansprechpartner:.....

Tel.-Nr. ....

Wird Ihr Kind seinem Alter entsprechend eingeschult?

ja

nein

Wenn nein: Gründe der Zurückstellung: .....

.....

Streben Sie eine Zurückstellung an?

ja

nein

Wenn ja, warum?

.....

.....

Waren oder sind Sie mit Ihrem Kind bei einer Erziehungsberatung?

ja

nein

Nahm oder nimmt Ihr Kind an Therapien teil? O ja O nein

Wenn ja: Welche? Seit wann? Bei wem? .....

.....

Wurde Ihnen die Einschulung an einem Förderzentrum oder einer anderen sonderpädagogischen Einrichtung angeraten? O ja O nein

Wenn ja: Bitte erläutern: .....

.....

Wächst Ihr Kind zweisprachig auf? O ja O nein

Wenn ja: Wie handhaben Sie die Zweisprachigkeit in der Familie?  
(z.B. Zu Hause wird überwiegend ... gesprochen)

.....

Welche Lieblingsbeschäftigungen hat Ihr Kind?

.....

.....

Für welche Themen und Dinge zeigt es besonderes Interesse?

.....

.....

Was ist Ihrem Kind ausgesprochen unangenehm?

.....

.....

Hat Ihr Kind körperliche, seelische oder sonstige Besonderheiten?

.....

.....

Gibt es zum Verlauf der Schwangerschaft und zur Geburt Besonderheiten, die zu beachten sind?

(Frühgeburt/Mehrlingsgeburt/Intensivbehandlung des Kindes nach der Geburt)

.....

.....

Gibt es in der Entwicklung Ihres Kindes Besonderheiten, die zu beachten sind?

.....

.....

Benötigt Ihr Kind zusätzliche Hilfsmittel?

.....

.....

Benötigt Ihr Kind im Kindergarten für die alltäglichen Abläufe irgendeine Form von besonderer Unterstützung?

nein             wenn ja, welche:

.....  
.....  
.....

Streben Sie für Ihr Kind eine inklusive Beschulung (mit Schulbegleitung) an?  
(Antrag bis Ende November abzugeben)

ja             nein

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

nein             ja, welche: .....

Leidet Ihr Kind an einer chronischen Krankheit?

nein             ja, welche: .....

Leidet Ihr Kind an einer

Sehstörung?

Hörstörung?

Leidet Ihr Kind an einer Nahrungsmittelunverträglichkeit?

nein             wenn ja, welche:

.....  
.....  
.....

---

Kinderarzt/Hausarzt: .....

Anschrift: .....

Tel. Nr.: .....

Das Kind ist derzeit in ärztlicher Behandlung             nein    ja,  
wegen .....

.....

Wie würden Sie Ihren Erziehungsstil beschreiben?

Vater .....

.....

.....

Mutter:.....

.....

.....

Konnten Sie sich bereits mit den Prinzipien der Montessori-Pädagogik vertraut machen? In welcher Form?

Vater: .....

.....

.....

Mutter: .....

.....

.....

Sie wünschen die Aufnahme Ihres Kindes an einer Montessori-Schule. Was sind Ihre Gründe dafür?

Vater: .....

.....

.....

Mutter: .....

.....

.....

Welche Vorteile erwarten Sie sich für Ihr Kind vom Besuch einer Montessori-Schule?

.....

.....

.....

Welche Nachteile ergeben sich möglicherweise?

.....

.....

.....

Stehen beide Eltern hinter der Entscheidung für den Weg der Montessori-Erziehung oder gibt es Unsicherheiten, offene Fragen ...?

Vater: .....

.....

.....

.....

Mutter: .....

.....

.....

.....

Unsere Schule steht unter der privaten Trägerschaft eines Vereins. Sicher haben Sie an eine private Schule in freier Trägerschaft andere Erwartungen als an eine staatliche Schule. Welche?

.....

.....

.....

.....

.....

Der Trägerverein ist für Unterhalt und Betrieb der Montessori-Schule auf finanzielle Beiträge der Eltern angewiesen ist. Nur unter ganz bestimmten Voraussetzungen sind in Einzelfällen Ermäßigungen möglich. Für Fragen dazu wenden Sie sich bitte an den Vorstand unter: [geschaeftsfuehrung@montessori-erlangen.de](mailto:geschaeftsfuehrung@montessori-erlangen.de)

Was Sie uns sonst noch mitteilen wollten ...

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Besucht bereits ein Geschwisterkind unsere Schule?       ja     nein

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschriften

Herzlichen Dank Für Ihre Mitarbeit!

**Unsere Informationen zur Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie im Downloadbereich unserer Homepage.**