

Anmeldung für den Quereinstieg

In den _____ . Jahrgang zum Schuljahr 20___/20___

Montessori Schule Kitzingen

Grundschule Mittelschule



Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Anschrift: _____

Derzeit besuchte Einrichtung:

(Schule, Klasse, Ansprechpartner, Anschrift) _____

Datum der Einschulung: _____

Fremdsprachenkenntnisse: _____

Besonderheiten: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

	1)	2)
Name:		
Vorname:		
Staatsangehörigkeit:		
Anschrift:		
Telefon	Privat	
	Dienstlich	
	mobil	
E-Mail (bitte angeben)		
Beruf/derzeitige Tätigkeit		

Das Sorgerecht liegt bei beiden Eltern Mutter Vater

Bei getrenntlebenden Eltern: Das Kind lebt vorwiegend bei der Mutter dem Vater

Geschwisterkinder, Alter: _____

Informationen zum Aufnahmeverfahren:

Alle Informationen zur Organisation und dem Ablauf des Aufnahmeverfahrens finden Sie auf unserer Homepage unter www.montessori-kitzingen.de

Wir verweisen an dieser Stelle auf die Bedeutsamkeit einer möglichst aussagekräftigen Begründung, warum Ihr Kind die Montessori Schule Kitzingen besuchen soll (siehe S. 6). Gehen deutlich mehr Anmeldungen ein, als wir Plätze vergeben können, treffen wir aufgrund der schriftlichen Begründungen eine Vorauswahl.

Anmeldung:

Ich/Wir sind uns der besonderen pädagogischen Prägung der Montessori Schule Kitzingen bewusst.

Ich/Wir haben das Schulkonzept in der aktuellen Fassung gelesen und sind bereit, uns immer wieder mit den pädagogischen Inhalten auseinander zu setzen.

Ich/Wir wissen, dass mit der Aufnahme unseres Kindes eine intensive Zusammenarbeit mit den Lehrkräften der Montessori Schule Kitzingen, sowie die regelmäßige Wahrnehmung von Elternabenden und Elterngesprächen verbunden sein wird.

Ich/Wir wissen, dass der Träger der Montessori Schule Kitzingen – die Montessori Kitzingen gGmbH – eine gemeinnützige Trägerschaft ist, die nur vom Engagement der beteiligten Eltern lebt.

Bei der Anmeldung des Kindes wird eine Bearbeitungsgebühr fällig. Diese beträgt 30,- €. Erst nach Eingang dieses Betrages wird die Anmeldung bearbeitet.

Bitte überweisen Sie obigen Betrag auf das Konto der Montessori Kitzingen gGmbH

GLS Gemeinschaftsbank Bochum

IBAN: DE35 4306 0967 1265 4327 00

Verwendungszweck: Bearbeitungsgebühr Anmeldung

Ort, Datum

Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten

(bei gemeinsamem Sorgerecht bitte beide)

- Wir erklären uns bereit unser Kind für Schnuppertage an die Montessori Schule zu bringen. Die zur Zeit besuchte Einrichtung erhält eine entsprechende Bestätigung, um sicherzustellen, dass das Kind seiner Schulpflicht nachkommt.

Fragebogen zur Aufnahme eines Kindes an der Montessori Schule Kitzingen

Name, Vorname des Kindes _____ Geburtsdatum: _____

1. Familiensituation

Was sollten wir über Ihre familiäre Situation wissen, damit wir Ihr Kind besser verstehen können?

(Wohnsituation, näheres Umfeld, andere Bezugsperson in der Familie, Geschwisterreihe, künftiger Schulweg, Mehrsprachigkeit, ...)

2. Entwicklung

Gibt es Ereignisse der ersten Jahre, die wir kennen sollten, um die Entwicklung Ihres Kindes nachzuvollziehen?

(Schwangerschaft/Geburt, Umzug, Wechsel KiGa/Tagesmutter, frühkindliche Entwicklung, ...)

3. Schullaufbahn

Gab es in der bisherigen Schulzeit Wechseln in andere Klassen/Schulen?

Wechsel während der Grundschulzeit Wechsel an eine weiterführende Schule

Wie würden Sie die Erfahrungen Ihres Kindes in der/den bisher besuchten Einrichtungen einschätzen?

(soziale Kontakte/Freundschaften, Lernentwicklung, Konflikterfahrungen, Förderung, ...)

4. Interessen/Neigungen

- a) Welche Vorlieben und Lieblingsbeschäftigungen hat Ihr Kind?

(Beschäftigungen drinnen/draußen/mit Freunden/allein, Aktivitäten in Kursen/im Verein, besondere Begabungen, gemeinsame Unternehmungen)

- b) Welche Rolle spielen Medien in der Freizeitgestaltung Ihres Kindes?

(Bücher/Hörspiele/Umgang mit PC, Laptop, Handy, .../Fernsehen)

5. Personale und soziale Kompetenz

- a) Wie würden Sie die Stärken und Schwächen Ihres Kindes in diesem Bereich beschreiben?

(Schließen von Kontakten, emotionale Stabilität, verbale Ausdrucksfähigkeit, Ausdauer/Anstrengungsbereitschaft, ...)

- b) Was sind herausfordernde Situationen für Ihr Kind?

(Beschreiben Sie das Verhalten Ihres Kindes in Konfliktsituationen.)

6. Besonderheiten

a) Wurden bei Ihrem Kind Auffälligkeiten beobachtet/festgestellt?

Nein

Ja

Was wurde unternommen, nachdem eine Auffälligkeit festgestellt wurde? (Was? Wann? Durch Wen?)

b) Wurde Ihr Kind getestet?

Nein

Ja, auf...

<input type="checkbox"/> Entwicklungsverzögerung	<input type="checkbox"/> Sozial-emotionale Entwicklung
<input type="checkbox"/> ADS/ADHS	<input type="checkbox"/> Wahrnehmung
<input type="checkbox"/> Motorik	<input type="checkbox"/> Hochbegabung
<input type="checkbox"/> Sprache (einschl. LRS, Legasthenie)	<input type="checkbox"/> Dyskalkulie
<input type="checkbox"/> Sonderpädagogischer Förderbedarf	<input type="checkbox"/> Anderes
Anmerkungen dazu:	

Hinweis: Vorhandene Gutachten, ärztliche Stellungnahmen, sowie Testergebnisse sind der Schule spätestens bei Aufnahme des Kindes einzureichen.

c) Wurden/Werden spezielle Therapien durchgeführt?

(z.B. Ergotherapie, Logopädie, Lerntherapie, Psychotherapie, ...)

Nein

Ja

Wenn ja: welche, wann, mit welchem Ergebnis?

d) Gibt es Besonderheiten/Krankheiten/Allergien, die im Schulalltag zu beachten sind?

7. Gründe für die Schulwahl

a) Wie wurden Sie auf die Montessori Schule Kitzingen aufmerksam?

b) Welche Informationsveranstaltungen der Montessori-Schule haben Sie besucht?

Tag der offenen Schule Infoabend

Andere: _____

c) Bitte schreiben Sie Ihre Motive für die Anmeldung Ihres Kindes an der Montessori Schule Kitzingen.