



Ergänzung zum Aufnahmeantrag

Name des Kindes	
zuständige Regelschule	

Eltern

	Mutter	Vater
Name		
erlernter Beruf		
derzeitiger Beruf		
Arbeitsstelle		
Telefon		
Privattelefon		
Weitere Telefonnummern		

In dringenden Fällen sollen benachrichtigt werden (falls Eltern nicht erreichbar)

Name		Telefon	
Anschrift			

Besondere Familienverhältnisse (freiwillige Angabe)

Mutter gestorben seit	
Vater gestorben seit	
Pflegekind seit	
Alleinerziehend	
Vater/Mutter behindert	
Eltern getrennt lebend seit	
Eltern geschieden seit	
Heimaufenthalt	
Kind wurde adoptiert mit	
Weitere Belastungen	

Besonderheiten in der bisherigen Entwicklung (schwere Krankheiten o.ä.)

behandelnder Arzt	
behandelnder Ergotherapeut	
behandelnder Psychologe	
Einrichtung	
Dürfen dort gegebenenfalls Informationen eingeholt werden	ja <input type="checkbox"/>
	nein <input type="checkbox"/>

Diese Daten werden vertraulich behandelt und werden nicht in EDV erfasst oder weiter ausgewertet

bitte Rückseite beachten

Warum Montessori-Schule?

Wie wurden Sie auf die Montessori-Schule aufmerksam?

Warum möchten Sie Ihr Kind an einer Montessori-Schule anmelden?

Wurde Ihnen die Schule empfohlen? Von wem?

Welche Grundgedanken gefallen Ihnen an der pädagogischen Konzeption?

In welchen Bereichen ist Ihnen eine Mitarbeit in der Schule möglich ?

Teilnahme in den verschiedenen Arbeitskreisen:

- | | | | |
|------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| AK Gebäude | <input type="checkbox"/> | AK Öffentlichkeitsarbeit/ | |
| AK Montessori-Material | <input type="checkbox"/> | Internet | <input type="checkbox"/> |
| AK Außenanlagen | <input type="checkbox"/> | AK Religion | <input type="checkbox"/> |
| AK Schülerbeförderung | <input type="checkbox"/> | AK Ethik | <input type="checkbox"/> |
| AK Mittagsbetreuung | <input type="checkbox"/> | AK Veranstaltungsorganisati | <input type="checkbox"/> |
| AK Pädagogik | <input type="checkbox"/> | AK Bau | <input type="checkbox"/> |
| AK Inklusion | <input type="checkbox"/> | AK Informationstechnologie | <input type="checkbox"/> |
| AK Nachmittagsangebote | <input type="checkbox"/> | AK Schülerbibliothek | <input type="checkbox"/> |
| AK Erdkinderplan | <input type="checkbox"/> | | |

Mithilfe bei Veranstaltungen z.B. Sommerfest, Kinderfasching, Tag der offenen Tür, Weihnachtsbasar.....

Elternbeirat Vorstandsarbeit

Hospitation unterrichtsfremder Personen

Ich habe davon Kenntnis erhalten, dass unterrichtsfremde Personen (Eltern, Praktikanten, Studenten, Lehrer u.a.) in der Klasse hospitieren.

Teilnahme der Kinder am Unterricht am Tag der offenen Tür ist Pflicht.

Öffentlichkeit

Mit der Veröffentlichung von Fotos oder Videoaufzeichnungen z.B. für Zeitungsberichte, Zulassungsarbeiten, Praktikumsberichte und Internet bin ich einverstanden. nicht einverstanden

Ort ,Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten