



## Ergänzung zum Aufnahmeantrag

Name des Kindes	
zuständige Regelschule	

### Eltern

	Mutter	Vater
Name		
erlernter Beruf (freiwillige Angabe)		
derzeitiger Beruf (freiwillige Angabe)		
Arbeitsstelle (freiwillige Angabe)		
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	

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

## 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/   | <input type="checkbox"/> |
| 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

Unsere Informationspflichten gemäß EU-DSGVO liegen im Sekretariat aus.