

Private Montessori-Volksschule

Forchheim (Grund- und Hauptschule)

Private Montessori-Volksschule Forchheim Egloffsteinstr.33 91301 Forchheim
www.montessori-forchheim.de E-Mail: schule@montessori-forchheim.de

Antrag auf Aufnahme



Schüler

Familiename, Rufname, weitere Vornamen			Straße	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Geburtsort	PLZ und Ort mit Ortsteil	
Bekenntnis r.k. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> is <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> _____			Tel. : E-Mail:	

Erziehungsberechtigte/r

Art (Vater, Mutter, Vormund...)	Anschrift, (falls abweichend)	
Name, Vorname	Tel.: E-Mail:	
Art der weiteren Erz.-berechtigten	Anschrift, (falls abweichend)	
Name, Vorname	Tel.: E-Mail:	

Weitere Angaben über das Kind

Zahl der Geschwister	Geburtsjahre 20__ / 20__ / 20__ / 20__ /		
Hat das Kind einen Kindergarten besucht? <input type="checkbox"/> ja ___ Monate / <input type="checkbox"/> nein Name und Ort des Kindergartens:			
Hat das Kind einen Vorkurs im Kindergarten besucht? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
Bei Übertritt aus einer anderen Schule: Jahrgangsstufe: _____ Schule: _____			
Entwicklungsrückstand / festgestellter erhöhter Förderbedarf <input type="checkbox"/> nein ja <input type="checkbox"/>			
wenn ja, welchen:			
Sehschwäche	<input type="checkbox"/> nein	ja	<input type="checkbox"/>
Bewegungsstörung	<input type="checkbox"/> nein	ja	<input type="checkbox"/>
Hörschwäche	<input type="checkbox"/> nein	ja	<input type="checkbox"/>
Allergien	<input type="checkbox"/> nein	ja	<input type="checkbox"/>
Sprachstörung	<input type="checkbox"/> nein	ja	<input type="checkbox"/>
Verhaltensauffälligkeit(en)	<input type="checkbox"/> nein	ja	<input type="checkbox"/>
Sonstige Angaben:			

Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Im Interesse des Kindes ist es für die Lehrkraft gegebenenfalls notwendig, weitere Informationen über Familienverhältnisse, Entwicklungsauffälligkeiten, etc. im persönlichen Gespräch einzuholen. Die Erhebung dieser Daten, nach Art. 85 Abs. 1 des Bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG), soweit sie Fragen der Gesundheit und des Entwicklungsstandes des Kindes betreffen, dienen ausschließlich dazu, die Fähigkeit des Kindes zur Teilnahme am Unterricht (insbesondere auch nach Art. 41 Bay EUG) festzustellen. Unrichtige Angaben können zur außerordentlichen Auflösung des Schulvertrages durch den Vorstand des Vereins führen.

Feststellung der Schulfähigkeit bzw. des Leistungsstandes

Jedes Kind nimmt an einem Schnupperunterricht teil bzw. es wird eine Überprüfung des Leistungsstandes (Übertritt aus anderen Schulen) durchgeführt. Ich bin damit einverstanden, dass dies auch bei meinem Kind geschieht. Wir sind damit einverstanden, dass die abgebende Schule darüber informiert wird und wir gegebenenfalls dort weitere Informationen einholen können.

ja nein

Ort, Datum: _____ Erziehungsberechtigte/r: _____

Unsere Informationspflichten gemäß EU-DSGVO liegen im Sekretariat aus.