

Anmeldung SCHULE

Anmeldung zum Schuljahr 20____ / ____ , ____ Jahrgangsstufe

Foto des Kindes

Angaben zum Kind

Name:

Vorname:

Geschlecht: männlich weiblich divers

Geburtsdatum und -ort:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Besucher Kindergarten, Gruppe, Ansprechpartner, Anschrift der Einrichtung

Eventuelle Besonderheiten:

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

		1)	2)
Name:			
Vorname:			
Staatsangehörigkeit:			
Anschrift:			
Telefon:	privat		
	dienstlich		
	mobil		
E-Mailadresse:			
Beruf/ derzeitige Tätigkeit:			

Das Sorgerecht liegt bei beiden Eltern der Mutter dem Vater

Bei getrennt lebenden Eltern lebt das Kind 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-hildesheim.de

Wir bitten an dieser Stelle um eine möglichst aussagekräftige Begründung, warum Ihr Kind die WELT.RÄUME Montessori-Schule und Kinderhaus Hildesheim besuchen soll (siehe S. 7). Gehen deutlich mehr Anmeldungen ein, als Plätze vorhanden sind, treffen wir aufgrund der schriftlichen Begründung eine Vorauswahl.

Anmeldung

Ich/Wir sind uns der besonderen pädagogischen Prägung der WELT.RÄUME Montessori-Schule und Kinderhaus Hildesheim bewusst.

Ich/Wir kennen die Montessori-Prinzipien und sind bereit, uns immer wieder mit den pädagogischen Inhalten auseinanderzusetzen.

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

Bei der Anmeldung des Kindes wird eine Bearbeitungsgebühr fällig. Diese beträgt 50,- EURO. Erst nach Eingang dieses Betrages wird die Anmeldung bearbeitet.

Bitte überweisen Sie obigen Betrag auf das Konto der WELT.RÄUME Montessori-Schule und Kinderhaus Hildesheim gGmbH

Sparkasse Hildesheim Goslar Peine

IBAN: DE 93259501300056339042

Verwendungszweck: Vor- und Nachname des Kindes

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten
(bei gemeinsamem Sorgerecht bitte Unterschrift beider Elternteile)

Fragebogen zur Aufnahme Ihres Kindes an der WELT.RÄUME Montessori-Schule

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

1. Familiensituation

Was sollten wir über Ihre familiäre Situation wissen, damit wir Ihr Kind besser verstehen können?
(Wohnsituation, näheres Umfeld, andere Bezugspersonen 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 Tagesmutter/ Kindergarten, frühkindliche Entwicklung, ...)

3. Betreuungssituation

Wurde Ihr Kind in einer Einrichtung o. ä. betreut?

U3-Betreuung Tagesmutter Kindergarten Vorschule

Wie würden Sie die Erfahrungen Ihres Kindes in der/ den bisher besuchten Einrichtungen einschätzen? (soziale Kontakte/ Freundschaften; Trennung; Nähe und Distanz zu Kindern/ Erwachsenen, Konflikterfahrungen, Förderung, ...)

4. Interessen/Neigungen

a) Welche Vorlieben und Lieblingsbeschäftigungen hat Ihr Kind?
(Spiele 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, etc.)

5. Persönliche 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

Welche und was wurde durch wen unternommen, nachdem eine Auffälligkeit festgestellt wurde?

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"/> Sonstiges

Anmerkungen dazu:

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

c) Werden/ wurden spezielle Therapien durchgeführt?

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

Nein Ja

Wenn ja: welche, wann, mit welchem Ergebnis?

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

* Die hier erhobenen Daten und Informationen werden ausschließlich im Rahmen des Aufnahmeverfahrens verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

7. Gründe für die Schulwahl

a) Wie wurden Sie auf die WELT.RÄUME Montessori-Schule aufmerksam?

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

Tag der offenen Tür

Info-Abend

Schulführung

Andere:

c) Bitte beschreiben Sie Ihre Motive für die Anmeldung Ihres Kindes an der WELT.RÄUME Montessori-Schule.