

Liebe Eltern,

damit wir Ihr Kind schon im Vorfeld besser kennen lernen, möchten wir einige Informationen - die später vor allem für eine erfolgreiche Arbeit wichtig sind - gerne schriftlich erfragen.

Wir bitten Sie, den Fragebogen ausgefüllt an uns zu schicken - per Post, Fax oder E-Mail. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Herzlichen Dank für Ihre Bereitschaft zur Mitarbeit.

Fragebogen Aufnahmeantrag

Angaben zum Kind

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum und Ort _____

Nationalität _____

Konfession _____

Straße, PLZ, Wohnort _____

Geschwister des Kindes

Name	Geburtsjahr	Besuchte Schule/Kindergarten

Bisheriger Besuch von Kita/Schule

Zeitraum	Alters-/Klassenstufe	Name der Einrichtung	Ort
----------	----------------------	----------------------	-----

Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Konfession	_____	_____
Anschrift		
Straße	_____	_____
PLZ, Wohnort	_____	_____
Telefon		
privat	_____	_____
Telefon		
dienstlich	_____	_____
Telefon		
mobil	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Familienstand	_____	_____
Ausgeübte Tätigkeit	_____	_____
Vollzeit / Teilzeit	<input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ	<input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ

1. Wer hat die Erziehungsberechtigung?

beide Eltern gemeinsam nur Mutter nur Vater

2. Wer hat das (materielle) Sorgerecht:

beide Eltern gemeinsam nur Mutter nur Vater

3. Sie wünschen die Aufnahme Ihres Kindes zu welchem Schuljahr?
...../..... In welcher Klassenstufe?

4. Wie würden Sie Ihr Kind ganz allgemein charakterisieren?

5. Wie haben Sie Ihr Kind im Kindergarten/ in der Grundschule erlebt?

6. Was erwarten Sie von der schulischen Entwicklung Ihres Kindes? (Abschluss)

7. Nimmt Ihr Kind an regelmäßigen Aktivitäten teil? Wenn ja, an welchen?

8. Warum wünschen Sie die Aufnahme Ihres Kindes gerade an unserer Schule?

9. Welche Erwartungen setzen Sie in die Montessori-Pädagogik?

10. Werden Sie für Ihr Kind einen Antrag auf Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs stellen?

ja nein

11. Welche besonderen Maßnahmen und/oder Hilfsmittel sind für Ihr Kind zur Teilnahme am Unterricht notwendig?

12. Werden diese Hilfsmittel zum Teil oder ganz von dritter Seite, z.B. einer Krankenkasse, bereitgestellt oder finanziert?

ja nein

13. Ist Ihr Kind auf Lernstörungen (Teilleistungsstörungen: bspw. Lese-Rechtschreib-Schwäche, Rechenschwäche) getestet worden?

ja nein

Wenn ja, wann und von wem (mit Testergebnis)

14. Welche Alternativen fassen Sie für den Fall einer Absage an unserer Schule ins Auge?

15. Welche Fragen/Unklarheiten haben Sie?

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten