

FRAGEBOGEN ZUR SCHÜLERAUFNahme IN DIE GRUNDSTUFE

Name des Kindes: _____
(Nachname) (Vorname)

Geburtsdatum: _____

Geburtsurkunde: liegt bei
 wird nachgereicht

Anschrift: _____
(Straße/Hausnr.)

_____ (PLZ/Ort)

_____ (Telefonnr.)

Bitte kleben Sie hier ein
möglichst aktuelles Foto
Ihres Kindes ein!

Falls Anschrift der Eltern bzw. eines Elternteiles abweichend vom Kind, bitte auf extra Blatt angeben!

Angaben zur Familiensituation:

- Leibliches Kind Eltern geschieden
 Pflegekind Eltern wiederverheiratet
 Adoptivkind Eltern getrennt lebend

Anzahl/Alter der Geschwister:

Sorgerechtsbeschluss: liegt bei
 wird nachgereicht

Schwestern: _____
(Anzahl) (Alter)

Kind lebt bei _____

Brüder: _____
(Anzahl) (Alter)

- Geschwister an der Montessorischule
 Geschwister im Montessori-Kinderhaus

Charakterisieren Sie kurz Ihr Kind! *

Was sollten die Pädagogen/innen über Ihr Kind wissen? (besondere Begabungen und Interessen, Angaben zu Krankheiten, charakterliche/psychische/physische Besonderheiten, Therapien, Medikamente, familiäre Bedingungen, Hochbegabung, Hyperaktivität, Entwicklungsverzögerung, Teilleistungsstörungen o.ä.) *

(Bitte Gutachten, Befunde, Tests o.ä. beilegen)

Ist das Kind in therapeutischer Behandlung?
(z.B. Ergotherapie, Logopädie, Verhaltenstherapie)

Liegen Gutachten oder Testergebnisse vor? (z.B. über ADS-ADHS/Legasthenie/Dyskalkulie)

- ja (Bitte Kopien beifügen!)
- nein

Stehen Testergebnisse noch aus?

- ja (Welche? Bitte nachreichen!)
- nein

Ist ihr Kind zu einer Therapie angemeldet?

- ja (Welche?)
- nein

Welche Freizeitaktivitäten betreibt ihr Kind?

In welchen Bereichen (Situationen) halten Sie es für notwendig, Ihrem Kind klare Grenzen zu setzen?

Wenn Sie an Ihre eigene Schulzeit denken, welche Erinnerungen haben Sie?

Wodurch sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden? *

Warum möchten Sie ihr Kind bei uns einschulen? Welche Gründe haben Sie dazu bewogen?

Vater:

Mutter:

Welche Erwartungen haben Sie? *

Vater:

Mutter:

Konnten Sie sich mit den Prinzipien der Montessori- Pädagogik vertraut machen?

Vater:

Mutter:

Wir als Montessori-Volksschule führen die Kinder ganzheitlich von der 1. Klasse bis zur 9. bzw. 10. Klasse. Wie stehen sie dazu?

Ihr Kind wird in jahrgangsgemischten Gruppen lernen.
Jahrgang 1 bis 3 = Unterstufe, Jahrgang 4 bis 6 = Mittelstufe, Jahrgang 7 bis 10 = Oberstufe
Wie stehen Sie dazu?

Seite 3 von 4

Kennen Sie oder Ihr Kind andere Kinder, die bereits unsere Schule besuchen oder jetzt angemeldet sind? *

Haben Sie bereits Vorstellungen über die weitere Schullaufbahn Ihres Kindes? *

Wünschen Sie, dass Ihr Kind mit einem bestimmten Kind in die Klasse geht?

nein

ja, mit _____

Wollen Sie uns sonst noch etwas mitteilen? *

Sonstige Bemerkungen zur Schulaufnahme oder dem Aufnahmeverfahren. *

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

*gegebenenfalls extra Blatt verwenden!