Montessori-Schule Günzburg

Bewerbungsbogen für einen Schulplatz

Für das Schuljahr: _____ In die Jahrgangsstufe: _____

Name des Kindes: _____ _____
(Nachname) (Vorname/-n)

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Sprengelschule: _____

Welche Einrichtung besucht Ihr Kind momentan: _____

Bitte fügen Sie ein möglichst aktuelles Foto bei

Religionszugehörigkeit:
☐ rk ☐ev ☐keine ☐andere_____

Anschrift (bei getrenntlebenden Partnern bitte beide Adressen angeben):

_____
(Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten)

_____
(Straße/Hausnummer)

_____
(PLZ/Ort)

_____
(E-Mail)

_____
(Telefonnummer)

Wer ist erziehungsberechtigt? ☐ beide Eltern ☐ _____

Liegt ein Sorgerechtsbeschluss vor? ☐ ja ☐ nein

Bitte beachten Sie, dass wir keine Aufnahmegarantie geben.
Legen Sie ein aktuelles **Bild** Ihres Kindes, eine Kopie der **Geburtsurkunde** und einen **Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz** bei. Bei Quereinsteigern (Schüler, die nicht an unserer Schule eingeschult wurden) legen Sie bitte zusätzlich Kopien der letzten vier Zeugnisse und alle vorliegenden Diagnosen, Arztberichte etc. vor.

Angaben zur Familiensituation:

☐ Leibliches Kind ☐ Eltern verheiratet ☐_____
☐ Adoptivkind ☐ eheähnliche Gemeinschaft
☐ Pflegekind ☐ Eltern geschieden ☐_____

Geschwister mit Angabe des Namens und des Alters:

_____

_____

Wie sind Sie auf die Montessori-Schule aufmerksam geworden?

_____

_____

_____

_____

Charakterisieren Sie Ihr Kind kurz:

- besondere Begabungen und Interessen
- Beschreiben Sie auch Besonderheiten aus den Jahren 0 – 6
- Was sollten die PädagogInnen über Ihr Kind wissen? (ggf. extra Blatt verwenden)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Dieses Feld zusätzlich auszufüllen nur für Quereinsteiger:

Wann wurde Ihr Kind eingeschult? _____

Beschreiben Sie kurz die Schullaufbahn Ihres Kindes (Schulwechsel, Klassenwechsel, Wiederholungen)

_____

_____

Warum möchten Sie, dass Ihr Kind von der aktuellen Schule auf die Montessori-Schule Günzburg wechselt?

_____

_____

Warum soll Ihr Kind eine Montessori-Schule besuchen? Welche Erwartungen haben Sie? (ggf. extra Blatt verwenden)

_____

_____

_____

_____

_____

Welche Vorstellungen haben Sie von der weiteren Schullaufbahn Ihres Kindes?

_____

_____

_____

_____

Befindet oder befand sich Ihr Kind in einer Therapie? ☐ nein ☐ ja

☐ Ergo ☐ Physio ☐ Logo ☐andere: _____

Zeitraum der Therapie: _____

Besteht ein Förderbedarf im kognitiven, sozial-emotionalen oder in einem anderen Bereich?

☐ nein ☐ja

Liegen bestehende Diagnosen vor? (Krankheiten, Allergien, ADHS) ☐ nein ☐ ja

_____

_____

Dann bitte Ergebnisse der Testberichte in Kopie vorlegen.

Welche Fördermaßnahmen wurden bereits ergriffen? _____

_____

_____

Wer ist Ihr Kinderarzt? _____

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? ☐ nein ☐ ja

Wenn ja, welche: _____

Hat Ihr Kind die zweifache Masernschutzimpfung? ☐ nein ☐ ja

Wenn nein, welche Gründe liegen vor: _____

Hat/hatte Ihr Kind einen inklusiven Kita-Platz? ☐ nein ☐ja

Wenn ja, warum: _____

Wurde Ihnen ein inklusiver Schulplatz empfohlen? ☐ nein ☐ ja

Wurde Ihnen ein Besuch einer Förderschule empfohlen? ☐ nein ☐ ja

Gegebenenfalls nehmen wir Kontakt mit der derzeitigen Pädagogin/ dem derzeitigen Pädagogen oder sonstigem Betreuungspersonal Ihres Kindes auf.

Deshalb benötigen wir Ihr Einverständnis, um mit der Einrichtung Kontakt aufzunehmen.
Wir bitten Sie dies auf jeden Fall auszufüllen – ansonsten können wir Ihre Bewerbung nicht weiter berücksichtigen.

_____
(Name der Einrichtung des Kindergartens/Schule)

_____
(Ort)

_____
(Telefonnummer)

_____
(Name ErzieherIn/LehrerIn)

Ich bin / wir sind mit der Kontaktaufnahme o.g. Einrichtung einverstanden:

_____
Datum Name in Druckbuchstaben Unterschrift

Haben Sie bereits hospitiert?

☐ ja, am _____ in Klasse _____ ☐ nein

Haben Sie bereits an einem Elternseminar teilgenommen?

☐ ja, am _____ ☐ nein

Wenn nein, setzen Sie sich bitte mit unserem Sekretariat in Verbindung, um diese Termine zu vereinbaren.

Haben Sie an unseren Informationsveranstaltungen teilgenommen? ☐ nein ☐ ja

Wenn ja, welche Veranstaltungen und wann: _____

_____

_____

Bitte lesen Sie sich den Bewerbungsbogen aufmerksam durch und füllen alles sorgfältig aus. Unvollständig ausgefüllte Bogen geben wir an Sie zurück.

Ich/wir versichern hiermit, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

_____
(Datum, Unterschrift)

Datenschutz:

Dieser Bewerbungsbogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 85 Bayerisches BayEUR (Bayerisches Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen) erhoben werden.

Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet Ihnen zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Die aktuelle Verordnung können Sie einsehen unter: **https://dsgvo-gesetz.de**

Informationen über Datenvernichtung

Die hierbei erhobenen Daten werden 6 Monate nach Ablauf des Bewerbungsverfahrens vernichtet, wenn bis dahin keine Aufnahme an unserer Schule erfolgt ist.
Falls im Schuljahr der Bewerbung keine Aufnahme zustande kommt, Sie die Bewerbung aber für das kommende Schuljahr aufrechterhalten möchten oder auch weiterhin Informationen unserer Schule per Mail bzw. Post erhalten möchten, bitten wir Sie, dies mit Ihrer Unterschrift zu bestätigen.

☐ Ich möchte gerne weiterhin Informationen per Mail oder Post erhalten.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift