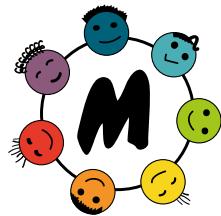


BEWERBUNGSBOGEN FÜR EINEN SCHULPLATZ

FÜR DAS SCHULJAHR IN DIE JAHRGANGSSTUFE



MONTESSORI
SCHULE
GÜNZBURG

VORNAME DES KINDES

NACHNAME DES KINDES

Bitte fügen Sie
ein möglichst aktuelles
Foto ein.

GEBURTSdatum

GEBURTSORT

STAATSANGEHÖRIGKEIT

ZUSTÄNDIGE REGELSCHULE

WELCHE EINRICHTUNG BESUCHT IHR KIND AKTUELL?

RELIGIONSGEHOHRIGKEIT:

ANSCHRIFFT (bei getrenntlebenden Partnern bitte beide Adressen angeben)

VOR- UND ZUNAME DER/S ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

VOR- UND ZUNAME DER/S ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

STRASSE/HAUSNUMMER

STRASSE/HAUSNUMMER

PLZ/ORT

PLZ/ORT

E-MAIL

E-MAIL

TELEFONNUMMER

TELEFONNUMMER

BITTE LEGEN SIE FOLGENDE UNTERLAGEN BEI:

aktueller Bild Ihres Kindes

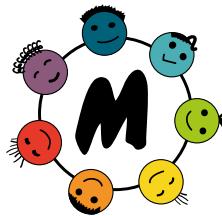
Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz

Kopie der Geburtsurkunde

ggfs. vorliegenden Diagnosen, Arztberichte etc.

Bei Quereinsteigern (Schüler/innen, die nicht an unserer Schule eingeschult wurden) legen Sie bitte zusätzlich Kopien der letzten vier Zeugnisse vor.

BITTE BEACHTEN SIE, DASS WIR KEINE AUFNAHMEGARANTIE GEBEN.



MONTESSORI SCHULE GÜNZBURG

WER IST ERZIEHUNGSBERECHTIGT?

beide Eltern

LIEGT EIN SORGERECHTSBESCHLUSS VOR?

ANGABEN ZUR FAMILIENSITUATION

leibliches Kind

Eltern getrennt

Adoptivkind

eheähnliche Gemeinschaft

Pflegekind

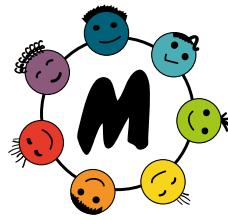
Eltern geschieden

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

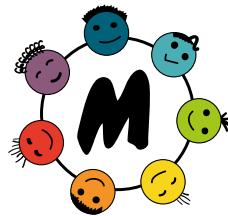
WANN WURDE IHR KIND EINGESCHULT?

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 Welcher?

LIEGEN BESTEHENDE DIAGNOSEN VOR? (LERN SCHWIERIGKEITEN, KRANKHEITEN, ALLERGIEN ODER ÄHNLICHES)

nein ja

DANN BITTE ERGEBNISSE DER TESTBERICHTE IN KOPIE VORLEGEN.

WELCHE FÖRDERMASSNAHMEN WURDEN BEREITS ERGRIFFEN?

WER IST DER KINDERARZT?

NIMMT IHR KIND REGELMÄSSIG MEDIKAMENTE?

ja nein

WENN JA, WELCHE?

HAT IHR KIND DIE ZWEIFACHE MASERN SCHUTZIMPfung?

WENN NEIN, WELCHE GRÜNDE LIEGEN VOR?

ja nein

HAT/HATTE IHR KIND EINEN INKLUSIVEN KITA-PLATZ?

WENN JA, WARUM?

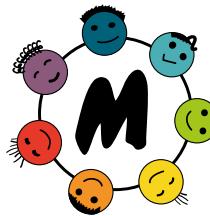
ja nein

WURDE IHNEN EIN INKLUSIVER SCHULPLATZ EMPFOHLEN?

ja nein

WURDE IHNEN EIN BESUCH EINER FÖRDER SCHULE EMPFOHLEN?

ja nein



**MONTESSORI
SCHULE
GÜNZBURG**

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, KINDERGARTENS ODER SCHULE **ORT**

TELEFONNUMMER

NAME ERZIEHERIN/LEHRERIN

ICH BIN / WIR SIND MIT DER KONTAKTAUFAHME O.G. EINRICHTUNG EINVERSTANDEN:

Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift

HABEN SIE BEREITS HOSPITIERT?

nein ja Wann? In welcher Klasse?

HABEN SIE BEREITS AN EINEM ELTERNSEMINAR TEILGENOMMEN?

nein ja Wann?

**WENN NEIN, SETZEN SIE SICH BITTE MIT UNSEREM SEKRETARIAT IN VERBINDUNG,
UM DIESE TERMINE ZU VEREINBAREN.**

HABEN SIE AN UNSEREN INFORMATIONSVERANSTALTUNGEN TEILGENOMMEN?

nein ja Wann? Welche?

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.

Informationen zur Datenerhebung nach DSGVO finden Sie auf unserer Homepage.

Ort, Datum

Unterschrift

MONTESSORI-SCHULE GÜNZBURG
Krankenhausstraße 40
89312 Günzburg

Tel: 08221 6967
Fax: 08221 6919
schule@montessori-guenzburg.de



WWW.MONTESSORI-GUENZBURG.DE

