

# Voranmeldung Montessori-Volksschule Aufkirchen

Voranmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_

## Angaben zum Kind:

Foto  
\*freiwillig

\_\_\_\_\_  
Nachname, Rufname, weitere Vornamen

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum,

\_\_\_\_\_  
Religionszugehörigkeit,

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit,

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

## Angaben zur Familiensituation:

Mutter:

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Adresse, Telefon, Fax, E-Mail

Berufstätigkeit:  Vollzeit

Teilzeit

Vater:

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Adresse, Telefon, Fax, E-Mail

Berufstätigkeit:  Vollzeit

Teilzeit

Das Kind lebt bei Ihnen? \_\_\_\_\_

Sie sind beide erziehungsberechtigt? \_\_\_\_\_

Zum getrennt lebenden Elternteil  
gibt es regelmäßigen Kontakt? \_\_\_\_\_

Gibt es Geschwister? \_\_\_\_\_

Bitte Reihe, Name und Alter aufschreiben!

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche Schule/n besuchen die Geschwister?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Angaben über Kindergarten/Schule

Welche Sprengelschule wäre für Ihr Kind zuständig?

---

Bisher besuchte Kindergärten, Schulen oder Fördereinrichtungen:

---

Heilpädagogischer Förderbedarf  liegt vor  liegt nicht vor

## Allgemeine Angaben:

1. Die Geburt und Entwicklung des Kindes ist normal verlaufen?

---

2. Charakterisieren Sie kurz Ihr Kind (ggf. extra Blatt verwenden)

---

---

---

3. Was sollten die Pädagogen über Ihr Kind wissen (ggf. extra Blatt verwenden) (besondere Begabungen und Interessen, Krankheiten, charakterliche/ seelische/körperliche Besonderheiten, Therapien, Medikamente, Entwicklungsverzögerung, Teilleistungsstörungen, Hochbegabung, Hyperaktivität o. ä.)

---

4. Ist das Kind in therapeutischer Betreuung?  
(z. B. Ergotherapie, Logopädie, Legasthenie, Dyskalkulie)

---

Liegen Gutachten oder Testergebnisse vor? (z. B. über ADS – ADHS)

nein  ja (Bitte Kopien beifügen)

Stehen Testergebnisse noch aus?

nein  ja (welche? Bitte nachreichen) \_\_\_\_\_

Ist Ihr Kind zu einer Therapie angemeldet?

nein  ja (welche?) \_\_\_\_\_

5. Besucht Ihr Kind ein Sozialpädagogisches Zentrum, schulvorbereitende Einrichtung, Diagnose- und Förderklasse?

---

6. Welche Freizeitaktivitäten betreibt Ihr Kind?

---

7. In welchen Bereichen (Situationen) halten Sie es für notwendig Kindern klare Grenzen zu setzen?

---

---

---

8. Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?

---

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

Vater: \_\_\_\_\_

---

---

Mutter: \_\_\_\_\_

---

---

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

Vater: \_\_\_\_\_

---

Mutter: \_\_\_\_\_

---

9. Die Grundgedanken von M. M. sind u. a. die Entwicklung nach dem inneren Bauplan, die sensiblen Phasen, die Polarisierung der Aufmerksamkeit, die vorbereitete Umgebung. Welche eigenen Erfahrungen haben Sie mit Ihrem Kind bereits gemacht?

---

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

---

---

11. Ihr Kind wird in jahrgangsgemischten Gruppen lernen.  
Jahrgang 1 bis 3 = Grundstufe    Jahrgang 4 bis 6 = Mittelstufe    Jahrgang 7 und 8 = Oberstufe  
Jahrgang 9 und 10 = Abschlussklasse

Was erwarten Sie sich davon?

---

---

12. Wir sind auf dem Weg unsere Schule zu einer Ganztageschule zu entwickeln.  
Kommt Ihnen die Entwicklung der Ganztageschule in Ihrer Lebensplanung entgegen?

---

13. Unsere Schule steht unter privater Trägerschaft und ist auf die Mithilfe der Eltern angewiesen. Welche Art der Mithilfe könnten Sie leisten? In welchen Bereichen haben Sie besondere Kenntnisse, Fähigkeiten und könnten diese bei uns einbringen?

Vater: \_\_\_\_\_  
Beruf (\* freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_

Kenntnisse und Fähigkeiten

Mutter: \_\_\_\_\_  
Beruf (\* freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_

Kenntnisse und Fähigkeiten

14. **Wie kommt Ihr Kind zur Schule?**

Es besteht ein Bussystem im Landkreis Erding. Dennoch können wir nicht garantieren, dass wir jedes Kind wohnortnah befördern können.

Mittelschule: Die Schüler sind meist auf öffentliche Verkehrsmittel oder Fahrgemeinschaften angewiesen. Von der Kreisstadt Erding fährt ein Zubringerbus zur Schule. Für die Kinder, die befördert werden können, erheben wir ein Busgeld.

15. **Aufgaben und Pflichten der Eltern:**

Die Bereitschaft zur aktiven Auseinandersetzung mit der Montessori-Pädagogik (z. B. durch Besuch der „Aufkirchner Gespräche“) und mit dem Unterrichtsgeschehen, wird vorausgesetzt.

Der Besuch der Klassenelternabende ist Pflicht. Eine vertrauensvolle Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und der Schule und dem Montessori-Verein, wird zum Wohle des Kindes vorausgesetzt.

Eine aktive Beteiligung an Arbeiten, die zur Aufrechterhaltung des Schulbetriebs notwendig sind, ist verpflichtend. Besonders wünschenswert ist die Teilnahme an den angebotenen Eltern-Arbeitsgemeinschaften

Ich / wir erklären hiermit, dass ich / wir nicht Mitglied/er der „Scientology-Sekte“ bin / sind und dass ich / wir nicht nach den Methoden des L. Ron Hubbard oder ähnlichen oder vergleichbaren Methoden lebe/n und arbeite/n.

Die einmalige Anmeldegebühr für Schulanfänger und Quereinsteiger von **10,00 Euro** muss auf das Konto **IBAN DE92 7005 1995 0020 1346 15** mit **Namen und Geburtsdatum des Kindes** als Verwendungszweck innerhalb einer Woche nach der Anmeldung eingegangen sein. Andernfalls kann die Anmeldung nicht berücksichtigt werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

**Einwilligung Warteliste:**

Auf Grundlage der Datenschutzgesetze und weiterer relevanter Vorschriften müssen wir um Ihre explizite Zustimmung bitten.

Es kommt öfter vor, dass eine Schulaufnahme nicht sofort stattfinden kann, sondern zu einem späteren Zeitpunkt. Für diesen Fall möchten wir Ihre Daten auf einer Warteliste speichern und den Anmeldebogen hierfür aufbewahren, um sie ggf. erneut ansprechen zu können. **Hiermit willige ich ein, dass der Montessori Verein Landkreis Erding e.V. meine/unsere und die Daten des Kindes auf der Voranmeldung verarbeiten und speichern darf.**

Bei der Nutzung und Veröffentlichung, die über diese Zwecke hinausgehen, werden gesonderte Einwilligungen eingeholt. Für Fragen können Sie sich an den Montessori Verein Landkreis Erding e.V. oder den Datenschutzbeauftragten Thilo-Körner-Consulting (info@thilo-koerner-consulting.de) wenden.

**Mir ist bekannt, dass meine Angaben freiwillig erfolgen. Für die Ausübung meiner Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie der Datenübertragbarkeit können Sie sich jederzeit an uns wenden. Sie können diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Montessori Verein Landkreis Erding e.V. widerrufen.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_