

## Voranmeldung für Quereinsteiger für das Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_ 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?

\_\_\_\_\_

Heilpädagogischer Förderbedarf

liegt vor

liegt nicht vor

## Allgemeine Angaben:

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

---

---

---

2. 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.)

---

3. 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?) \_\_\_\_\_

4. Welche Freizeitaktivitäten betreibt Ihr Kind?

---

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

---

---

6. Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?

---

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

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

---

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

---

7. 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 zu Hause oder im Umfeld bereits gemacht?

---

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

---

9. 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

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

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

Für diese Schüler sind unter anderem Kombinationen aus öffentl. Verkehrsmitteln und Anbindung an unsere Busse in Erding am Bahnhof oder am Kreiskrankenhaus möglich. Für die Kinder, die befördert werden können, erheben wir ein Busgeld das sich aus der Entfernung ergibt.

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

Die Bereitschaft zur aktiven Auseinandersetzung mit der Montessori-Pädagogik 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.

**Wichtig:**

**Mit Abgabe dieser Voranmeldung ist eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 Euro zu entrichten. Bitte überweisen Sie den Betrag innerhalb von 7 Tagen auf folgendes Konto-IBAN: DE80 7005 1995 0000 1526 37- als Verwendungszweck geben Sie bitte den Namen des Kindes und Schuljahr mit Jgst. an.**

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: \_\_\_\_\_

Unsere Informationspflichten nach EU-DSGVO liegen bei der Geschäftsführung des Montessori Verein Landkreis Erding e.V. aus.

*Montessori-Volksschule, Pfarrer-Mittermair-Straße 75, 85445 Aufkirchen Tel. 08122 5052, Fax 08122 9599455, schule@montessori-erding.de, www.montessori-erding.de*