



Anmeldung

in den 1. Jahrgang

Freie Montessori-Schule Darmstadt

zum Schuljahr 20____/20____



Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____ m w

Geburtsdatum und -ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Anschrift: _____

Derzeit besuchte Einrichtung:
 (Kiga, Gruppe, Ansprechpartner,
 Anschrift der Einrichtung)

Besonderheiten: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

		1)	2)
Name:			
Vorname:			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift			
Telefon	privat		
	dienstlich		
	mobil		
E-Mail (bitte angeben)			
Beruf/ derzeitige Tätigkeit			

Das Sorgerecht liegt bei beiden Eltern Mutter Vater
 Bei getrennt lebenden Eltern: Das Kind lebt vorwiegend bei der Mutter dem Vater

Geschwisterkinder, Alter: _____



Informationen zum Aufnahmeverfahren:

Alle Informationen zur Organisation und dem Ablauf des Aufnahmeverfahrens finden Sie auf unserer Homepage unter www.montessori-darmstadt.de

Wir verweisen an dieser Stelle auf die Bedeutsamkeit einer möglichst aussagekräftigen Begründung, warum Ihr Kind die Freie Montessori-Schule Darmstadt besuchen soll (siehe S.6). Gehen deutlich mehr Anmeldungen ein, als wir Plätze vergeben können, treffen wir aufgrund der schriftlichen Begründungen eine Vorauswahl.

Anmeldung:

Ich/Wir sind uns der besonderen pädagogischen Prägung der Freien Montessori-Schule Darmstadt bewusst.

Ich/Wir haben das Schulkonzept in der aktuellen Fassung gelesen und sind bereit, uns immer wieder mit den pädagogischen Inhalten auseinander zu setzen.

Ich/Wir wissen, dass mit der Aufnahme unseres Kindes eine intensive Zusammenarbeit mit den Lehrkräften der Freien Montessori-Schule Darmstadt sowie die regelmäßige Wahrnehmung von Elternabenden und Elterngesprächen verbunden sein wird.

Ich/Wir wissen, dass der Träger der Freien Montessori-Schule Darmstadt – die Montessori Fördergemeinschaft e.V. – ein Elternverein ist, der nur vom Engagement der beteiligten Eltern lebt.

Bei der Anmeldung des Kindes wird eine Bearbeitungsgebühr fällig. Diese beträgt 50 €. Erst nach Eingang dieses Betrages wird die Anmeldung bearbeitet.

Bitte überweisen Sie obigen Betrag auf das Konto der Montessori Fördergemeinschaft Darmstadt e.V.

Sparkasse Darmstadt
IBAN: DE03 5085 0150 0000 7161 46
BIC: HELADEF1DAS

Ort, Datum

Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten
(beim gemeinsamen Sorgerecht bitte beide)



Fragebogen zur Aufnahme eines Kindes an der Freien Montessori-Schule Darmstadt

Name, Vorname
des Kindes _____

Geb.-datum _____

1. Familiensituation

Was sollten wir über Ihre familiäre Situation wissen, damit wir Ihr Kind besser verstehen können?

(Wohnsituation, näheres Umfeld, andere Bezugspersonen in der Familie, Geschwisterreihe, künftiger Schulweg, Mehrsprachigkeit, ...)

2. Entwicklung

Gibt es Ereignisse der ersten Jahre, die wir kennen sollten, um die Entwicklung Ihres Kindes nachzuvollziehen?

(Schwangerschaft/ Geburt, Umzug, Wechsel KiGa/ Tagesmutter, frühkindliche Entwicklung,...)

3. Betreuungssituation

Wurde Ihr Kind in einer Einrichtung betreut?

U3-Betreuung

Tagesmutter

KiGa

Vorklasse

Wie würden Sie die Erfahrungen Ihres Kindes in der/ den bisher besuchten Einrichtungen einschätzen?

(soziale Kontakte/ Freundschaften; Trennung; Nähe & Distanz zu Kindern/ Erwachsenen; Konflikterfahrungen; Förderung; ...)



4. Interessen/ Neigungen

- a) Welche Vorlieben und Lieblingsbeschäftigungen hat Ihr Kind?
(*Spiele drinnen/ draußen/ mit Freunden/ allein; Aktivitäten in Kursen/ im Verein; besondere Begabungen; gemeinsame Unternehmungen*)

- b) Welche Rolle spielen Medien in der Freizeitgestaltung Ihres Kindes?
(*Bücher/ Hörspiele/ Umgang mit PC, Laptop, Handy, ... / Fernsehen*)

5. Personale und soziale Kompetenz

- a) Wie würden Sie die Stärken und Schwächen Ihres Kindes in diesem Bereich beschreiben?
(*Schließen von Kontakten; emotionale Stabilität; verbale Ausdrucksfähigkeit; Ausdauer/ Anstrengungsbereitschaft;...*)

- b) Was sind herausfordernde Situationen für Ihr Kind?
Beschreiben Sie das Verhalten Ihres Kindes in Konfliktsituationen.



6. Besonderheiten*

a) Wurden bei Ihrem Kind Auffälligkeiten beobachtet/ festgestellt?

- Nein Ja

Was wurde unternommen, nachdem eine Auffälligkeit festgestellt wurde? (Was? Wann? Durch wen?)

b) Wurde Ihr Kind getestet?

- Nein Ja, auf ...

<input type="checkbox"/> Entwicklungsverzögerung	<input type="checkbox"/> Sozial-emotionale Entwicklung
<input type="checkbox"/> ADS/ ADHS	<input type="checkbox"/> Wahrnehmung
<input type="checkbox"/> Motorik	<input type="checkbox"/> Hochbegabung
<input type="checkbox"/> Sprache (einschl. LRS, Legasthenie)	<input type="checkbox"/> Dyskalkulie
<input type="checkbox"/> Sonderpädagogischer Förderbedarf	<input type="checkbox"/> Anderes
Anmerkungen dazu:	

Hinweis: Vorhandene Gutachten, ärztliche Stellungnahmen sowie Testergebnisse sind der Schule spätestens bei Aufnahme des Kindes einzureichen.

c) Wurden / Werden spezielle Therapien durchgeführt?
(z.B. Ergotherapie; Logopädie; Lerntherapie, Psychotherapie, ...)

- Nein Ja

Wenn ja: welche, wann, mit welchem Ergebnis?

d) Gibt es Besonderheiten/ Krankheiten/ Allergien, die im Schulalltag zu beachten sind?

* Die hier erhobenen Daten und Informationen werden ausschließlich im Rahmen des Aufnahmeverfahrens verwendet und werden nicht an Dritte herausgegeben.



7. Gründe für die Schulwahl

a) Wie wurden Sie auf die Montessori-Schule aufmerksam?

–

b) Welche Informationsveranstaltungen der Montessori-Schule haben Sie besucht?

Tag der offenen Tür Info-Abend Schulführung

Andere: _____

c) Bitte beschreiben Sie Ihre Motive für die Anmeldung Ihres Kindes an der Freien Montessori-Schule Darmstadt.