



**Private Montessori-Volksschule  
Mitwitz  
(Grund- und Hauptschule)  
des Vereins  
„Montessori-Fördergemeinschaft  
Kronach und Umgebung e.V.“**

Thüringer Straße 14  
96268 Mitwitz  
Tel.: 0 92 66/99 25 23  
Fax: 0 92 66/99 25 25  
sekretariat@montessori-mitwitz.de

Foto vom Kind einkleben

Liebe Eltern,

vor der Aufnahme Ihres Kindes an der Privaten Montessori Volksschule möchten wir gerne Ihr Kind und auch Sie besser kennen lernen. Sie erleichtern uns dies, indem Sie den folgenden Fragebogen/Anmeldebogen vollständig ausgefüllt an die Schule zurückgeben.

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und bilden die Grundlage für das weitere Einschulungsverfahren für Erstklässler und Quereinsteiger.

## **Fragebogen/Anmeldebogen für das Schuljahr \_\_\_\_\_**

Vorname/Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
(alle Namen, Rufname unterstreichen)

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kindes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vorname/Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Seite 1

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift des Vaters: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(nur eintragen falls vom Kind abweichend)

Beruf des Vaters: \_\_\_\_\_

Fähigkeiten(beruflich/privat): \_\_\_\_\_  
(Wichtig für die Elternarbeit)

Vorname/Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift der Mutter: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(nur eintragen falls vom Kind abweichend)

Beruf der Mutter: \_\_\_\_\_

Fähigkeiten(beruflich/privat): \_\_\_\_\_  
(Wichtig für die Elternarbeit)

privat.Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Telefonnr. Arbeit \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Vater Mutter

Fax: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Vater Mutter

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:

Beide: \_\_\_ Mutter: \_\_\_ Vater: \_\_\_ andere: \_\_\_\_\_  
(Vorname/Name)

\_\_\_\_\_  
Straße und Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

Das Kind lebt überwiegend bei:

Eltern:\_\_\_ Mutter:\_\_\_ Vater:\_\_\_ sonstigen Personen:\_\_\_\_\_

Wie viele Geschwister hat Ihr Kind?

\_\_\_\_\_  
(Name und Alter der Geschwister)

Wie ist das Verhältnis der Geschwister untereinander?\_\_\_\_\_

Welcher Konfession gehört Ihr Kind an?

evangelisch:\_\_\_\_\_ katholisch:\_\_\_\_\_ bekenntnislos:\_\_\_\_\_

andere:\_\_\_\_\_

In welche Schule würde Ihr Kind eingeschult werden, wenn es nicht die private Montessori Schule besucht?

Name, Anschrift und Telefonnummern der Sprengelschule:\_\_\_\_\_

Unser Kind besucht seit \_\_\_\_\_ Jahren folgende Einrichtungen:

\_\_\_ Kindergarten

\_\_\_ schulvorbereitende Einrichtungen

\_\_\_ Schule, derzeit die \_\_\_\_\_ Klasse

Name, Ansprechpartner und Anschrift der zur Zeit besuchende Einrichtung.

Wurde Ihr Kind vor dieser Einschreibung bzw. bei der letzten Schuluntersuchung zurückgestellt?

nein       ja, wegen \_\_\_\_\_

Waren oder sind Sie mit Ihrem Kind bei einer Erziehungsberatung?

nein       ja, wegen \_\_\_\_\_

Gibt es Schwierigkeiten mit der Wahrnehmung, Grob- oder Feinmotorik?

nein       ja, welche Art \_\_\_\_\_

---

---

Nahm oder nimmt Ihr Kind an einer Therapie teil?

nein       ja, welche Art \_\_\_\_\_

seit wann? \_\_\_\_\_ bei wem? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind körperliche, seelische oder sonstige Besonderheiten (Allergien, Hörfehler, Begabungen etc.)?

nein       ja, welche Art \_\_\_\_\_

---

Benötigt Ihr Kind dadurch zusätzliche Hilfsmittel oder Unterstützung? Wenn ja, welche?

---

Kann Ihr Kind selbständig arbeiten? Wie konzentriert es sich dann dabei?

---

---

Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Was gefällt Ihnen an der Montessori – Pädagogik und warum möchten Sie Ihr Kind an der Montessori Schule anmelden?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich/Wir versichern, dass die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß nach dem derzeitigen Wissenstand gemacht worden sind. Bitte haben Sie Verständnis, dass bei sich anders offenbarenden Verhältnissen der Schulvertrag durch den Träger gekündigt werden kann.

Ich/ Wir willige/n ein, dass bei Bedarf die von meinem/unserem Kind bisher besuchten Einrichtungen von unseren Pädagogen konsultiert werden dürfen.

Fügen Sie bitte im Falle bereits vor der Einschulung eingeleiteter sonderpädagogischer Maßnahmen Berichte der behandelnden Einrichtung bei!

Mit meiner/unserer Unterschrift melde/n ich/wir mein/unser Kind unverbindlich für das kommende Schuljahr \_\_\_\_\_ an der privaten Montessori-Volksschule, Mitwitz an.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)