

Schulanmeldung | Schuljahr 2010/2011

für die 5. Klasse

Schüler/in		
Name, Vorname(n)		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
		Telefon
geboren am	in	Staatsangehörigkeit
Muttersprache	Bekenntnis	Geschlecht

1. Sorgeberechtigter	
Name, Vorname	E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben)
Anschrift (falls abweichend von Schüleradresse)	
	Telefon

2. Sorgeberechtigter	
Name, Vorname	E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben)
Anschrift (falls abweichend von Schüleradresse)	
	Telefon

Zur Zeit besuchte Schule und Klasse; Anschrift:

Bitte eine Kopie des letzten Schulzeugnisses beilegen.

Einverständniserklärung

Hiermit gebe ich/geben wir dem Schulträger der Montessori-Schule Münster die Einwilligung, dass Erkundigungen bei der von dem Kind besuchten Schule eingeholt werden dürfen.

Ort, Datum 1. Sorgeberechtigter 2. Sorgeberechtigter

Die Anmeldeunterlagen bitte vollständig ausgefüllt bis zum 18. Dezember 2009 zurückschicken an: Montessori-Schule Münster e.V. | Soester Straße 13 | 48155 Münster
Telefon: (02 51) 136 50 92 | anmeldung@montessori-muenster.de

Name des Kindes

Liebe Eltern,

vor einer Entscheidung über die Aufnahme Ihres Kindes an der Montessori-Schule Münster möchten wir Ihr Kind und auch Sie etwas besser kennen lernen. Sie erleichtern uns dies, wenn Sie und ihr Kind sich die Zeit nehmen und folgende Fragen beantworten. Die Fragen an Ihr Kind befinden sich auf der vorletzten Seite und sind entsprechend gekennzeichnet. Alle anderen Fragen beantworten bitte Sie.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen mit allen notwendigen Ergänzungen bis spätestens **18. Dezember 2009** an uns zurück. Das Anmeldeverfahren wird im Frühjahr 2010 stattfinden. Sie werden hierüber schriftlich informiert. Ihre Angaben behandeln wir vertraulich.

Herzlichen Dank für Ihr Interesse und Ihre Bereitschaft zur Mitarbeit!

Der Aufnahmeausschuss

Fragebogen | Aufnahme Ihres Kindes zum Schuljahr **2010/2011**

■ Warum möchten Sie, dass Ihr Kind die Montessori-Schule Münster besucht?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Name des Kindes

■ Welche Erwartungen haben Sie an die Schule?

.....
.....
.....
.....
.....

■ Was sind Ihrer Meinung nach die Stärken Ihres Kindes – körperlich, geistig, musisch, gestalterisch, im Spiel, Kontakt mit anderen, usw.?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

■ Besteht von Ihrer Seite die Vermutung, dass Ihr Kind in bestimmten Bereichen besonders begabt ist? Falls ja, erläutern Sie dies bitte:

ja nein

.....
.....
.....
.....

■ Ist Ihr Kind diesbezüglich getestet worden?

ja nein

Name des Kindes

- Ist bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt worden? ja nein
- Werden Sie für Ihr Kind einen Antrag auf Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs stellen? ja nein

.....
.....

- Hat Ihr Kind eine Behinderung oder eine chronische Erkrankung? ja nein
- Besteht Verdacht darauf? ja nein
- Falls ja, welche Behinderung oder chronische Krankheit bzw. welcher Verdacht liegt vor?

.....
.....
.....
.....
.....

- Welche besonderen Maßnahmen und/oder Hilfsmittel sind für Ihr Kind zur Teilnahme am Unterricht notwendig?

.....
.....
.....
.....

- Werden diese Hilfsmittel zum Teil oder ganz von dritter Seite, z. B. einer Krankenkasse, bereit gestellt oder finanziert? ja nein

.....
.....

Name des Kindes

Fragebogen | für Ihr Kind für dich

■ Was hat dir bisher an der Schule gefallen?

■ Was wünschst du dir für deine neue Schule?

■ Was hast du für Hobbys und Interessen?

■ Was kannst du besonders gut?

Name des Kindes

- Als Schule in freier Trägerschaft sind wir auf die aktive Mitarbeit der Eltern angewiesen. Welche persönlichen wie beruflichen Kenntnisse und Erfahrungen könnten Sie einbringen?

.....
.....
.....
.....

- Wenn tatkräftige Hilfe erforderlich ist, könnten Sie in den folgenden Bereichen Mitarbeit leisten:

.....
.....
.....

Die Montessori-Schule Münster ist eine Ganztagschule mit folgenden Zeiten:

Montag	7:45 Uhr bis 14:15 Uhr – Betreuung bis 16.30 Uhr
Dienstag bis Donnerstag	7:45 Uhr bis 15:30 Uhr – Betreuung bis 16.30 Uhr
Freitag	7:45 Uhr bis 14:15 Uhr – Betreuung bis 15.30 Uhr

Unterlagen, die Ihrer Ansicht nach wichtig sind, können schon jetzt beigelegt werden. Bei Annahme Ihres Kindes an der Montessori-Schule Münster werden wir Sie bitten, sämtliche Gutachten, Testergebnisse, Berichte usw. einzureichen, um Ihrem Kind die optimale Förderung und uns die angemessene Vorbereitung zu gewährleisten.

Ich versichere/Wir versichern, dass die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum

1. Sorgeberechtigter

2. Sorgeberechtigter

Die Anmeldeunterlagen bitte vollständig ausgefüllt bis zum 18. Dezember 2009 zurückschicken an: Montessori-Schule Münster e.V. | Soester Straße 13 | 48155 Münster
Telefon: (02 51) 136 50 92 | anmeldung@montessori-muenster.de