



Montessori- Trägerverein im Landkreis

Cham e. V.

Rathausplatz 4a

93488 Schönthal

Tel: 09978/801570

Fax: 09978/801571

info@montessori-schoenthal.de

Schulanmeldung / Aufnahmebogen

Angaben zum Kind

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Geburtsort: _____

Adresse: _____

Konfession:

rk

ev

Sonstiges: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Art der Einschulung / Anmeldung:

normal

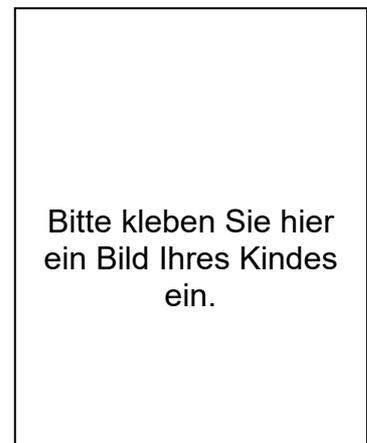
vorzeitig

nach Rückstellung

Schulwechsel

Datum der Einschulung: _____

Name und Alter der Geschwister: _____



Bitte kleben Sie hier
ein Bild Ihres Kindes
ein.

Welche Regelschule ist für Ihr Kind zuständig?

Adresse: _____

Telefon: _____

Falls Ihr Kind schon in die Schule geht:

Adresse: _____

Telefon: _____

Welche Jahrgangsstufe besucht Ihr Kind?

Hat Ihr Kind schon einmal eine Jahrgangsstufe wiederholt?

- Ja
- Nein

Art der Wiederholung:

- Freiwillig
- Pflichtwiederholung

Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind?

Adresse: _____

Angaben zur Entwicklung Ihres Kindes

Hat Ihr Kind körperliche Schwächen oder Entwicklungsrückstände?

- Ja
- Nein

Sehschwäche/Brille:

- Ja
- Nein

Sprachstörung:

- o Bewegungsstörung:
- o Allergien:
- o Schwere Krankheiten:
- o Entwicklungsrückstand:

Fördermaßnahmen und Tests:

- o Logopädie:
- o Ergotherapie:
- o Sonstige _____

Seit wann? Wie lange? Warum?

Was erwarten Sie sich für Ihr Kind vom Besuch unserer Schule?

Mir / Uns sind die Bedingungen der Schulgeld-, Bausteinzahlung sowie des Darlehens zur Finanzierung des Schulbetriebs bekannt.

Mir / Uns ist bekannt, dass unser Kind erst nach der Rückgabe des vollständig unterschriebenen Vertrags aufgenommen wird.

Mir / Uns ist bekannt, dass nur aufgenommen werden, die die Schulfähigkeit für die staatliche Regelschule erfüllen.

Bitte beachten Sie, dass alle Erziehungsberechtigten den Schulvertrag unterschreiben müssen.

Sie erreichen uns:

Mutter:

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Beruf: _____

Telefon: Festnetz/mobil _____

E-Mail: _____

Vater:

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Beruf: _____

Telefon: Festnetz/mobil _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

.....