

Schulanmeldung Grundschule | Schuljahr 2019/20

zur 1. Klasse | **Anmeldeschluss für 1. Jahrgang: 2. Oktober 2018**

zur Klasse als Quereinsteiger | **Bitte eine Kopie des letzten Zeugnisses beilegen.**

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

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

Sonstige Angaben			
Wurden das Kind, Mutter oder Vater im Ausland geboren? <input type="checkbox"/> nein. <input type="checkbox"/> ja → bitte folgende Fragen ergänzen:			
Geburtsland Vater	Geburtsland Mutter	Geburtsland Kind	Zuzugsjahr Kind
Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen (Verkehrssprache)?: _____			
Ist/ war das Kind in einem Kindergarten, o.ä.? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Jahre.			
<input type="checkbox"/> Kind wurde zur Teilnahme am Sprachförderkurs verpflichtet. <input type="checkbox"/> Kind hat am Sprachförderkurs teilgenommen			
Zur Zeit besuchte Einrichtung (z.B. Kindergarten, Schule/Klasse, etc.); Anschrift: _____ _____ _____			
Einschulungsjahr bei Quereinsteigern: 20.....			

Einverständniserklärung

Hiermit gebe ich/geben wir dem Schulträger der Montessori-Grundschule Münster die Einwilligung, Erkundigungen bei der von dem Kind besuchten Einrichtung/en einzuholen.

Ort, Datum	1. Sorgeberechtigter	2. Sorgeberechtigter
------------	----------------------	----------------------

<p>Die Anmeldeunterlagen bitte vollständig ausgefüllt zurückschicken an: Montessori-Schule Münster e.V. Soester Straße 13 48155 Münster Telefon: (02 51) 60 97 06-0 info@montessori-muenster.de</p>
--

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

- Soll Ihr Kind vorzeitig eingeschult werden?

ja nein

Name des Kindes

- Hat Ihr Kind ein Hobby oder besondere Interessen? Falls ja, welche/s? ja nein

- Ist bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt worden? ja nein
 ■ Werden Sie für Ihr Kind einen Antrag auf Feststellung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf 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, bereitgestellt oder finanziert? ja nein

- Muttersprache des Kindes: deutsch _____
 ■ Falls die Muttersprach Ihres Kindes nicht deutsch ist, hat Ihr Kind eine Sprachförderung erhalten? ja nein

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-Grundschule Münster ist eine Ganztagschule mit folgenden Zeiten:

Montag 8:00 Uhr bis 14:00 – Betreuung 7:30 Uhr-16:30
Dienstag bis Donnerstag 8:00 Uhr bis 15:30 – Betreuung 7:30 Uhr-16:30
Freitag 8:00 Uhr bis 14:00 – Betreuung 7:30 Uhr-15:30

Unterlagen, die Ihrer Ansicht nach wichtig sind, können schon jetzt beigelegt werden. Bei Annahme Ihres Kindes an der Montessori-Grundschule 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 zurückschicken an:

Montessori-Schule Münster e.V. | Soester Straße 13 | 48155 Münster
Telefon: (02 51) 60 97 06-0 | info@montessori-muenster.de

Ihre Daten werden ausschließlich durch den Schulträger und die Schule zur Verarbeitung im Rahmen des Anmeldeverfahrens gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Im Falle einer Aufnahme Ihres Kindes werden die Daten weiter verwendet.

**Montessori-Schule Münster e.V. | Privater Träger staatlich anerkannter Ersatzschulen in NRW
Grundschule und Gesamtschule der Sekundarstufe I**

TRÄGERVEREIN Montessori-Schule Münster e.V. | 1. Vorsitzende: Eva Grindel | 2. Vorsitzende: Sabine Konevic

Amtsgericht Münster VR 4485 | Steuer-Nr. 337/5988/1371 | Sparkasse Münsterland Ost | IBAN: DE95400501500000400317 | BIC: WELADED1MST