

## Anlage 5

# Aufnahmebogen



Montessori- Trägerverein im Landkreis  
Cham e. V.  
Rathausplatz 4a  
93488 Schönthal  
Tel: 09978/801570  
Fax: 09978/801571

## Schulanmeldung

Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Bitte kleben Sie hier  
ein Bild Ihres Kindes  
ein!

Welchen Kindergarten besucht(e) das Kind: \_\_\_\_\_

### Art der Einschulung:

- normal
- vorzeitig
- nach Rückstellung
- Datum der Einschulung in der Montessori Schule Schönthal: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

- rk
- ev
- Sonstiges:

### Gewünschter Religionsunterricht:

- rk
- ev
- Ethik

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Name und Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Festnetz/mobil: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Festnetz/mobil: \_\_\_\_\_

**Einige Angaben brauchen wir noch:**

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
- Bewegungsstörung
- Allergien
- schwere Krankheiten

**Entwicklungsrückstand**

Behandelnder Arzt: \_\_\_\_\_

Dürfen dort gegebenenfalls Informationen eingeholt werden?

- Ja
- Nein

**Fördermaßnahmen und Tests:**

- Logopädie
- Ergotherapie
- 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 Elterndarlehens zur Finanzierung der Schulbetriebs bekannt. Sobald das Kind aufgenommen ist, wird zwischen den Erziehungsberechtigten und dem Träger der privaten Montessori Schule Schönthal, dem „Montessori-Trägerverein Landkreis Cham e. V.“ ein Schulvertrag geschlossen. Bitte beachten Sie, dass wir nur Kinder aufnehmen dürfen, die die Schulfähigkeit für die staatliche Regelschule erfüllen. Bitte beachten Sie auch, dass alle Erziehungsberechtigten den Schulvertrag unterschreiben müssen.

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

.....