



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:

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

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 Darlehens zur Finanzierung des 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.

Und dass wir Ihr Kind erst nach der Rückgabe des vollständig unterschriebenen Vertrags aufnehmen.

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

.....