

AUFNAHME IHRES KINDES IN DIE 2. – 4. KLASSE

Sehr geehrte Eltern,
liebe Schüler*innen,

wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Schule und Ihren Wunsch nach einer Aufnahme. Das Aufnahmeverfahren ist mit einigen Formalitäten verbunden, die wir nicht vermeiden können.

Zur Anmeldung des / der Schüler*in benötigen wir:

1. das beiliegende **Anmeldeblatt**
2. die **letzten Zeugnisse** Ihres Kindes in Kopie
3. ein **aktuelles Foto** Ihres Kindes
4. einen **Elternbrief** mit einer Stellungnahme zu folgenden Themen:
 - Wissenswertes aus dem bisherigen Lebenslauf des / der Schüler*in
 - Stärken und Schwächen des / der Schüler*in
 - Wie haben Sie die bisherige Schulzeit Ihres Kindes erlebt?
 - Von welchen Prinzipien der Montessori-Pädagogik fühlen Sie sich besonders angesprochen?
 - Was erwarten Sie von unserer Schule?
 - Gibt es sonst noch Gründe, warum Sie sich für unsere Schule interessieren?
 - Beschreiben Sie Ihre wichtigsten Erziehungsziele. Wie setzen Sie diese im Alltag um?
 - Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?

Wenn uns eine Anmeldung vorliegt und wir Ihnen einen freien Platz in Aussicht stellen können, melden wir uns bei Ihnen und vereinbaren einen Hospitationstermin. Während dieses Besuches können Sie prüfen, ob die EmiLe der richtige Lernort für den / die Schüler*in ist. Am Ende der Hospitationszeit findet ein Gespräch statt, in dem gemeinsam über eine Aufnahme entschieden wird.

Bitte senden Sie uns Anmeldeunterlagen zu:

EmiLe

Montessori-Schulverein
München-Südost e.V.
Arastraße 2
85579 Neubiberg

EmiLe
Montessori-Schulverein
München-Südost e.V.

Arastraße 2
85579 Neubiberg
Telefon 089-613 72 112
Fax 089-613 72 110
info@emile-montessori.de
www.emile-montessori.de

Vereinsregisternummer:
17771

Sozialbank München
DE78 3702 0500 0008 8428 00
BFSWDE3MUE

ANMELDEBLATT ZUM SCHULJAHR _____

Seite 2 von 4

Anmeldung
2. – 4. JG

Jahrgangsstufe

Hiermit melde ich / melden wir den / die Schüler*in für die _____ . Jahrgangsstufe an.

Schüler*in

Familienname des / der Schüler*in

weiblich
Vorname(n)

männlich
Geburtsdatum

Religion

Staatsangehörigkeit

Geburtsort

Anschrift des / der Schüler*in

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Telefonnummer/n privat / mobil

E-Mail-Adresse

Sorgeberechtigte

Vater und Mutter

Mutter alleine

Vater alleine

Mutter / Sorgeberechtigter 1

Name und Vorname

Beruf

Staatsangehörigkeit

E-Mail-Adresse

Telefonnummer privat

mobil

Vater / Sorgeberechtigter 2

Name und Vorname

Beruf

Staatsangehörigkeit

E-Mail-Adresse

Telefonnummer privat

mobil

Anschrift der Eltern

wie der / die Schüler*in

andere Anschrift der Mutter

andere Anschrift des Vaters

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Verkehrssprache(n) in der Familie

Schullaufbahn:

Jahr der Einschulung _____

Name der bisher besuchten Schule(n) (Ansprechpartner*in / Anschrift / Telefon)

Name der zuständigen Sprengelschule (genaue Anschrift / Telefon)

Wiederholte Jahrgangsstufe:

- keine Wiederholung
- Pflichtwiederholung
- freiwillige Wiederholung

Welche Klasse?

An welcher Schule?

Schulbesuch am 01.10. des laufenden Schuljahres:

Name der Schule

Schulart

Sind Sie damit einverstanden, dass wir in der Schule Auskünfte über den /die Schüler*in einholen?

- ja
- nein

Fremdsprachenunterricht

- nein
- ja

Sprache(n)

Schulart

Jahre

Haben Sie Ihr Kind noch in einer anderen Schule angemeldet? Wenn ja, wo?

- ja _____
- nein

Therapie / Besonderheiten

- nein
- ja

Therapie

Dauer

Diagnose Arzt / Psychologe

- Behinderung von einer Behinderung bedroht
- Hundehaar-Allergie (es sind Schulhunde im Haus)
- anderes (z.B. Allergie, Legasthenie, ADS, ADHS):

EmiLe

Geschwister an der EmiLe, wenn ja in welcher Klasse:

Seite 4 von 4

Name

Klasse

Anmeldung

2. – 4. JG

Sind Sie bereits Mitglied in unserem Verein?

- ja
 nein

Wir / Ich arbeite(n) gerne mit bei:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> Feste | <input type="checkbox"/> Mittagessenbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Organisation | <input type="checkbox"/> Material | <input type="checkbox"/> Handwerk |
| <input type="checkbox"/> Outdoor | <input type="checkbox"/> Ferienbetreuung | <input type="checkbox"/> IT & Telekommunikation |
| <input type="checkbox"/> sonstiges: | | |

Sonstiges

Wie sind Sie auf die EmiLe aufmerksam geworden (Mehrfachauswahl möglich):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Website der EmiLe | <input type="checkbox"/> social media | <input type="checkbox"/> Printmedien |
| <input type="checkbox"/> Kita/Schule | <input type="checkbox"/> Flyer/Plakatierung | <input type="checkbox"/> Internetrecherche |
| <input type="checkbox"/> EmiLe-Basar | <input type="checkbox"/> Bekannte/Verwandte | <input type="checkbox"/> externe Veranstaltungen |
| <input type="checkbox"/> sonstiges: | | |

An welchen Informationsveranstaltungen der EmiLe haben Sie bereits teilgenommen?

(Mehrfachauswahl möglich):

- Kennernlernetag im Jahr _____
- Informationsabend für die Grundschule im Jahr _____
- Info-Webinar online für alle Stufen im Jahr _____
- Informationsabend für die weiterführende Schule im Jahr _____
- EmiLe-Akademie zum Thema _____

Hinweis zur Datenerhebung/-speicherung:

Die Erhebungen und die Verarbeitung der vorstehenden Daten sind nach Art. 85 Abs. 1 des bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) zulässig.

Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten wir in Form von Anmeldeakten und digital. Diese werden in keinem Fall an Dritte weitergegeben. Damit wir Ihre Anmeldeunterlagen bearbeiten können, benötigen wir Ihr Einverständnis.

- Wir erklären hiermit unser Einverständnis, dass unsere Daten für den Zweck des Anmeldeprozederes bis auf Widerruf gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift/en des / der Erziehungsberechtigten
