

AUFNAHME IHRES KINDES IN DIE 1. 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. den **Kindergartenbericht**
3. ein **aktuelles Foto** Ihres Kindes
4. einen **Elternbrief** mit einer Stellungnahme zu folgenden Themen:
 - Wissenswertes aus dem bisherigen Lebenslauf des Kindes
 - Stärken und Schwächen des Kindes
 - Wie haben Sie die Kindergartenzeit 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, laden wir Ihr Kind zum Schulspiel (15.02.2019 am Vormittag) und Sie zur Elterngesprächsrunde (22.02.2019 am Nachmittag) ein. Detaillierte Einladungen folgen. Nach diesen Besuchen können Sie einschätzen, ob die EmiLe der richtige Lernort für Ihr Kind ist. Im März fallen auf beiden Seiten die Entscheidungen.

Bitte senden Sie uns Anmeldeunterlagen bis spätestens zum 31. Januar 2019 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
IBAN:
DE
29700205000008842800
BIC:
BFSWDE3MUE

ANMELDEBLATT ZUM SCHULJAHR _____

Seite 2 von 4

Anmeldung
1. Jahrgangsstufe

Jahrgangsstufe

Hiermit melde ich / melden wir den / die Schüler*in für die 1. Jahrgangsstufe an.

Schüler*in

Familienname des / der Schüler*in	Vorname(n)	Geb. Datum / Geb. Ort
_____	_____	_____

<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Religion	Staatsangehörigkeit
_____	_____	_____

Anschrift des / der Schüler*in Straße, Nr.	PLZ	Ort
_____	_____	_____

Telefonnummer/n privat / mobil

E-Mail-Adresse

Sorgeberechtigte

<input type="checkbox"/> Vater und Mutter <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Mutter alleine	<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> wie der / die Schüler*in <input type="checkbox"/> andere Anschrift der Mutter / des Vaters		
Straße, Nr.	PLZ	Ort
_____	_____	_____

Verkehrssprache(n) in der Familie

Kindergarten:

Name des Kindergartens

Ansprechpartner*in

Telefon

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Dauer des Kindergartenbesuchs

Sind Sie damit einverstanden, dass wir beim KiGa Auskünfte über Ihr Kind einholen?

- ja
 nein

Grundschule:

Name der zuständigen Sprengelschule

Telefon

Straße, Nr.

PLZ

Ort

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

- ja, wo? _____
 nein

Wurde Ihr Kind im Vorjahr zurückgestellt?

- ja
 nein

Ihr Kind hat an folgenden Untersuchungen teilgenommen

- ja nein Vorsorgeuntersuchung U9
 ja nein Apparativer Seh-, Hör- & Sprachtest Gesundheitsamt

Therapie / Besonderheiten

- nein
 ja

Therapie

Dauer

Diagnose Arzt / Psychologe

- Behinderung
 von einer Behinderung bedroht
 anderes (z.B. Allergie, ADS, ADHS):

EmiLe

Geschwister an der EmiLe, wenn ja in welcher Klasse:

Seite 4 von 4

Name

Klasse

Anmeldung

1. Jahrgangsstufe

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: | | |

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
oder des / der volljährigen Schüler*in
