

## AUFNAHME IN DIE EMILE-FOS

Sehr geehrte Eltern,  
liebe Schüler,

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 Schülers benötigen wir:

1. das beiliegende **Anmeldeblatt**
2. die letzten **vier Zeugnisse** in Kopie
3. ein **aktuelles Foto**
4. einen **tabellarischen Lebenslauf**
5. eine Kopie der **Geburtsurkunde**
6. ggfs. **Nachweis über Praktika/ Ausbildung**
7. einen **Elternbrief** mit einer Stellungnahme zu folgenden Themen:

- Wissenswertes aus dem bisherigen Lebenslauf Ihres Kindes
- Stärken und Schwächen des Kindes
- 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 und wie setzen Sie diese im Alltag um?
- Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?

bzw. bei volljährigen Schülern **anstatt des Elternbriefes** einen **Motivationsbrief**, in dem der Schüler kurz schildert:

- warum er gerne unsere Schule besuchen möchte
- welche Erwartungen und Wünsche er an seine zukünftige Schule hat
- welchen Beitrag er als Schüler für eine gute Schule leisten möchte
- in welchen Bereichen er gerne Verantwortung übernehmen möchte

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

**Bitte senden Sie die Anmeldeunterlagen bis 31. März an uns zurück:**

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

Montessorischule München  
Südost in Neubiberg

Arastraße 2  
85579 Neubiberg  
Tel. 089- 613 72 112  
Fax 089- 613 72 110

emilegf@web.de  
www.emile-montessori.de

**ANMELDEBLATT EMILE-FOS ZUM SCHULJAHR .....**

**Jahrgangsstufe**

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

**Gewünschte Fachrichtung**

**ABU**     **Sozialwesen**

**Schüler**

**Familienname des Schülers**

Vorname(n)

Geb. Datum

weiblich     männlich

Religion

Staatsangehörigkeit

**Anschrift des Schülers** (Strasse, Nr., PLZ, Ort)

**Telefonnummer/n** privat / mobil .....

**E-mail** .....

**Eltern**

**Mutter** (Name und Vorname)

Beruf

Staatsangehörigkeit

Telefonnummer/n privat / Beruf / mobil .....

E-mail .....

**Vater** (Name und Vorname)

Beruf

Staatsangehörigkeit

Telefonnummer/n privat / Beruf / mobil .....

E-mail .....

## Anschrift der Eltern

- wie das Kind  
 andere Anschrift der Mutter / des Vaters

.....  
.....

## Erziehungsberechtigt

- beide       Mutter alleine       Vater alleine

oder: .....

## Verkehrssprache(n) in der Familie

.....

## Schullaufbahn

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

.....  
.....  
.....  
.....

## Wiederholte Jahrgangsstufe an einer FOS

- nein  
 ja:                       Pflicht                       Freiwillig

Welche Klasse: .....

Welche Fachoberschule: .....

## Probezeit an einer FOS

- Probezeit nicht bestanden                       Vor Ablauf ausgetreten

Welche Fachoberschule: .....

## Höchster erreichter bisheriger Schulabschluss mit Schulart

.....

Schulbesuch am 20.10. des laufenden Schuljahres .....

Sind Sie damit einverstanden, daß wir in der Schule Auskünfte über den Schüler einholen?

- ja                       nein

## Berufsausbildung

nein

ja:

Erlerner Beruf.....

Ausbildungsdauer.....

## Fremdsprachenunterricht

nein

ja:

Sprache(n).....

Unterrichtsdauer in Jahren..... Schulart.....

## Therapie/ Besonderheiten

nein

ja:

Therapie.....

Therapiedauer.....

Diagnose Arzt/ Psychologe.....

behindert

behinderungsbedroht

anderes, z.B. Allergie, Legasthenie, ADS, ADHS: .....

## Emile

Geschwister an der Emile, wenn ja in welcher Klasse: .....

Sind Sie bereits Mitglied in unserem Verein?

nein

ja

Wir/ ich arbeite(n) gerne mit bei:

Öffentlichkeitsarbeit

Pädagogik

Handwerk

Organisation

Material

EDV

sonstiges: .....

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

Ort, Datum .....

**Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten oder des volljährigen Schülers**

.....