

AUFNAHME IHRES KINDES IN DIE VorschulKiTa

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

Sehr geehrte Eltern,
wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer VorschulKiTa und Ihren Wunsch nach einer Aufnahme. Das Aufnahmeverfahren ist mit einigen Formalitäten verbunden, die uns helfen, Ihr Kind bereits etwas kennenzulernen. Zur Anmeldung des Kindes benötigen wir daher:

1. das beiliegende **Anmeldeblatt**
2. den **Kindergartenbericht**
3. ein **aktuelles Foto** Ihres Kindes
4. ein **Motivationsschreiben** 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?
 - Wie gestaltete sich die Eingewöhnung in Kindergarten aus Ihrer Sicht?
 - Von welchen Prinzipien der Montessori-Pädagogik fühlen Sie sich besonders angesprochen?
 - Was erwarten Sie von unserer VorschulKiTa?
 - Gibt es sonst noch Gründe, warum Sie sich für unsere VorschulKiTa interessieren?
 - Beschreiben Sie Ihre wichtigsten Erziehungsziele. Wie setzen Sie diese im Alltag um?
5. wünschenswert: die bisherigen **Entwicklungsdokumentationen** / Entwicklungsbögen (PERIK, SISMIK, SELDAK, BELLER...) aus der bisherigen Einrichtung Ihres Kindes (bitte dort anfordern)

Wenn uns eine Bewerbung vorliegt, laden wir Ihr Kind zu einem Kennenlern- bzw. Hospitationstag ein. Diese finden im März und April statt. Detaillierte Einladungen zu den jeweiligen Terminen erhalten Sie rechtzeitig im Voraus. Die Entscheidungen auf beiden Seiten fallen jeweils zeitnah im Anschluss an die zweite Hospitationsrunde im April.

Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldeunterlagen bis spätestens zum 12. April 2026 an:

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

ANMELDEBLATT ZUM VORSCHULJAHR _____

Kind

Familienname des Kindes

☐ weiblich
Vorname(n)

☐ männlich
Geburtsdatum

Religion

Staatsangehörigkeit

Geburtsort

Anschrift des Kindes

Straße, Nr.

PLZ

Ort

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 das Kind
☐ andere Anschrift der Mutter
☐ andere Anschrift des Vaters

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Verkehrssprache(n) in der Familie

Nicht-Deutsche Herkunft der Eltern

☐ Vater und Mutter (SB 1+2)

☐ nur Mutter

☐ nur Vater

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

Beabsichtigen Sie eine Zurückstellung vom Schulbesuch?

- ☐ ja
☐ nein

Wenn ja, welche ist die zuständige Sprengelschule?

Name der zuständigen Sprengelschule

Telefon

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Besonderheiten

Therapie

- ☐ nein
☐ ja

Therapie

Dauer

Diagnose Arzt / Psychologe

- ☐ Behinderung... ☐ von einer Behinderung bedroht ... nach § 90 ff. SGB IX oder §35a SGB VIII
☐ Es liegt ein Eingliederungshilfebescheid des Kostenträgers vor.
☐ Hundehaar-Allergie (es sind Schulhunde im Haus)
☐ anderes (z.B. Allergie, ADS, ADHS):

EmiLe

Geschwister an der EmiLe, wenn ja in welcher Klasse:

Name

Klasse

Sind Sie bereits **Mitglied in unserem Verein**?

- ☐ ja
☐ nein

Wir / Ich arbeite(n) gerne mit bei:

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Öffentlichkeitsarbeit | ☐ Feste | ☐ Mittagessenbetreuung |
| ☐ Organisation | ☐ Material | ☐ Handwerk |
| ☐ Outdoor | ☐ Ferienbetreuung | ☐ IT & Telekommunikation |
| ☐ sonstiges: | | |

Wir werden voraussichtlich folgende tägliche Betreuungszeiten buchen (unverbindliche Angabe):

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| ☐ 4-5 Stunden (Kernzeit) | ☐ 5-6 Stunden | ☐ 6-7 Stunden |
| ☐ 7-8 Stunden | ☐ 8-9 Stunden | ☐ mehr als 9 Stunden |

Sonstiges

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Website der EmiLe | ☐ social media | ☐ Printmedien |
| ☐ Kita | ☐ Flyer/Plakatierung | ☐ Internetrecherche |
| ☐ EmiLe-Basar | ☐ Bekannte/Verwandte | ☐ externe Veranstaltungen |
| ☐ 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.
- ☐ Wir erklären hiermit unser Einverständnis, dass die oben angegebenen E-Mailadressen der Sorgeberechtigten und die E-Mailadressen der Schüler (soweit angegeben) für Zwecke der Kommunikation, Information und Organisation im Rahmen der schulischen Belange verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten