

| | | | |
|-----------------|-------------|---------------|--------------|
| Eingegangen am: | Mini-Monte: | Elternseminar | Schulvertrag |
|-----------------|-------------|---------------|--------------|

Wird von der Schule ausgefüllt!

Bild

Bewerbung an der Montessorischule Amberg

um einen **Regelschulplatz**

Inklusionsplatz mit/ohne Schulbegleitung

zum Schuljahr 20___/___

für die Jahrgangsstufe _____

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vornamen: _____

Geb. am: _____

Geburtsort: _____

Konfession: rk ev

sonstige: _____

gewünschter Religionsunterricht: rk ev Ethik

Geschlecht: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____

Namen und Alter der Geschwister: _____

Datum der Einschulung: _____

Art der Einschulung: normal vorzeitig nach Rückstellung

Einige Angaben brauchen wir noch:

In welchen Kindergarten geht Ihr Kind? _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Welche Regelschule ist für Ihr Kind zuständig? _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Falls Ihr Kind schon in die Schule geht:

Welche Jahrgangsstufe besucht Ihr Kind: _____

Hat Ihr Kind schon einmal eine Jahrgangsstufe wiederholt? ja nein

Welche? _____ Art der Wiederholung: freiwillig Pflichtwiederholung

Allgemeine Fragen

Sie wünschen sich, dass Ihr Kind an der Montessorischule Amberg aufgenommen wird. Welche Gründe haben Sie dazu bewogen?

Welche wichtigen Informationen zu Ihrer Familie und Ihrem Kind möchten Sie uns noch mitteilen?

Kennen Sie bereits Familien an unserer Schule? Kennt Ihr Kind Schüler unserer Schule? Wenn ja, welche?

Was erwarten Sie sich für Ihr Kind vom Besuch unserer Schule? Was erwarten Sie von unserer Pädagogik und unseren Lehrkräften?

Wie sind sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

1. Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____ Vorname: _____

Art: Vater Mutter Vormund sonstige: _____

Beruf: _____

Adresse: _____

Telefon privat: _____ Handy: _____

Telefon dienstl.: _____

E-Mail: _____

2. Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____ Vorname: _____

Art: Vater Mutter Vormund sonstige: _____

Beruf: _____

Adresse: _____

Telefon privat: _____ Handy: _____

Telefon dienstl.: _____

E-Mail: _____

Offene Ganztagschule

Brauchen Sie eine Betreuung am Nachmittag: ja nein

Unterlagen, die Sie der Anmeldung bitte beifügen: **Gutachten**

Für Schulkinder: **Kopie des aktuellen Zeugnisses**

Bitte füllen Sie den Fragebogen komplett aus,
nur dann kann Ihre Anmeldebewerbung berücksichtigt werden!

Diese Anmeldung ist verbindlich. Sie und Ihr Kind werden aufgrund dieser Anmeldung zu Schnuppernachmittagen und Hospitationen an unserer Schule eingeladen.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten