

**Private Montessori-Schule Rothenburg o.d.T.**

Dinkelsbühler Str. 7, 91541 Rothenburg o.d.T.

Tel. 09861/8704630

E-Mail: sekretariat@montessorirothenburg.de

Homepage: www.montessorirothenburg.de

**Voranmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_\_ in Klassenstufe \_\_\_\_\_**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religionszugehörigkeit \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Schulsprenkel \_\_\_\_\_

**Eltern**

Mutter \_\_\_\_\_

ev. andere Anschrift \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_

andere Anschrift \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Wir sind als Eltern beide erziehungsberechtigt

O ja      O nein, einzelberechtigt ist \_\_\_\_\_

Geschwister: Name und Geburtsdatum

---

---

---

*Liebe Eltern,*

*gerne möchten wir Sie und Ihr Kind besser kennen lernen. Sie erleichtern es uns, wenn Sie die folgenden Fragen beantworten. Ihre Angaben bilden die Grundlage für Ihre Gespräche mit den Lehrkräften unserer Schule und dem Vorstand. Selbstverständlich werden Ihre Angaben vertraulich behandelt.*

*Welche Lieblingsbeschäftigung hat Ihr Kind? Für welche Themen und Dinge zeigt es besonderes Interesse?*

---

---

*Wurde oder wird Ihr Kind seinem Alter entsprechend eingeschult?* \_\_\_\_\_

Wenn nein, Gründe der Zurückstellung oder vorzeitigen Einschulung.

---

*Welchen Kindergarten bzw. welche Schule besucht ihr Kind zurzeit?*

---

*Klassenstufe:* \_\_\_\_\_

O Wir sind einverstanden, dass die Pädagogen mit der Einrichtung, die unser Kind derzeit besucht, Kontakt aufnehmen darf.

Benötigt Ihr Kind zusätzliche Hilfsmittel?

---

Leidet Ihr Kind an Allergien?

---

Sie wünschen die Aufnahme Ihres Kindes an einer Montessori Schule. Was sind Ihre Gründe dafür?

---

---

---

Konnten Sie sich bereits mit der Montessori Pädagogik vertraut machen?

---

Stehen beide Eltern hinter der Entscheidung für den Weg der Montessori-Erziehung oder gibt es noch offene Fragen und Unsicherheiten?

---

---

Sehen Sie Schwierigkeiten im familiären Umfeld? Sind z.B. die Großeltern gegen die Montessoripädagogik?

---

---

Sicher haben Sie an eine Schule in freier Trägerschaft andere Erwartungen als an eine staatliche Schule. Welche?

---

---

Der Trägerverein ist für Unterhalt und Betrieb der Montessori Schule auf finanzielle Beiträge der Eltern angewiesen. Sehen Sie darin mögliche Schwierigkeiten auf Sie zukommen.

---

---

Wir wünschen uns die aktive Mitarbeit der Eltern. Um sicherzustellen, dass die zahlreichen Aufgaben des Trägervereins erfüllt werden können, sind in jedem Schuljahr pro Familie 20 Mitarbeitsstunden zu leisten. Welche persönlichen Kenntnisse und Erfahrungen möchten Sie einbringen?

---

---

Dadurch haben wir von der Montessorischule erfahren bzw. sind wir auf die Schule aufmerksam geworden

---

Wenn Sie uns noch etwas mitteilen möchten:

---

---

Herzlichen Dank für Ihr Interesse an unserer Schule und Ihre Bereitschaft zur Mitarbeit!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte