

Die Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Informationen über das Kind:

Name: _____ Geburtsdatum: _____. _____. _____

Adresse: _____

Anmeldung: für das Schuljahr: _____ / _____ (____. Schulstufe)

Welche Einrichtungen hat das Kind zuvor besucht? Hat es Montessori-Erfahrung?

Geschwister: Name, Alter, Geschlecht, besuchte Einrichtungen (Kindergarten, Schule, ...):

Wissenswertes aus dem Leben des Kindes:

- *Bereitschaft und Fähigkeit, für sich selbst und für die Umgebung zu sorgen, selbstständig und eigenmotiviert zu lernen, als Teil der Gruppe Selbstdisziplin zeigen*

- *Stärken und Schwächen, besondere Bedürfnisse*

- *Interessen (Musik, Sport):*

- *Muttersprache / Fremdsprachen:*

- *Familienleben (Erziehungsstil, Mithilfe im Haushalt, Alltagsgestaltung, Freizeit, Urlaub, Verfügbarkeit der Eltern, sonstige Bezugspersonen, Babysitter...)*

- *Umgang mit Medien, Medienkonsum (Bücher, Tonträger, Fernsehen, Kino, PC...):*

- *Gesundheit (Allergien, Krankheiten, Essensverhalten):*

Informationen über die Eltern:

Name der Mutter: _____

Beruf: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Emailadresse: _____

Interessen: _____

Montessori-Kenntnisse: _____

Name des Vaters: _____

Beruf: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Emailadresse: _____

Interessen: _____

Montessori-Kenntnisse: _____

Warum haben Sie sich für Ihr Kind für die Montessori-Pädagogik entschieden?

Wie haben Sie von unserer Schule erfahren? Warum haben Sie sich gerade für unsere Montessori-Schule entschieden? Was wissen sie bereits über unsere Schule? Was erwarten Sie von unserer Schule?

Wie haben Sie die bisherige Kindergarten- / Schulzeit des Kindes erlebt?

Warum möchten Sie die Schule wechseln (bei Quereinsteigern)?

Was sind Ihre Erwartung an die Entwicklung Ihres Kindes? Was hat welche Priorität (Freiheit, Entwicklung, ...)?

Am ____ . ____ . 20____

Unterschrift