



# Voranmeldebogen

Montessori Schule Wiesbaden e.V.  
Butterblumenweg 5  
65201 Wiesbaden

## **Personaldaten** (werden vertraulich behandelt)

[www.montessori-Schule-Wiesbaden.de](http://www.montessori-Schule-Wiesbaden.de)  
info@montessori-schule-wiesbaden.de

für: \_\_\_\_\_  
(Bitte alle Vornamen, Rufnamen kennzeichnen und Nachname des Kindes angeben)

geb. am: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Tel. (0611) 184 24 57  
Fax (0611) 184 24 58

PLZ, Wohnort, Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

**Eltern / Erziehungsberechtigte:** - alleinerziehend:  ja  nein

### Mutter:

Name: \_\_\_\_\_ geboren: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

(Privat, geschäftlich, Handy)

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

Adresse: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von Adresse des Kindes)

### Vater:

Name: \_\_\_\_\_ geboren: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

(Privat, geschäftlich, Handy)

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

Adresse: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von Adresse des Kindes)

**Geschwister:** ja /nein Anzahl: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

## **Aufnahmewunsch:**

Vorschule (Montinis) ab dem: \_\_\_\_\_

Grundschule ab Schuljahr 20\_\_ / 20 \_\_

Quereinstieg zur Grundschule: Das Kind besucht derzeit die 1.  2.  3.  4.  Klasse

in der \_\_\_\_\_  
(Schule, die derzeit besucht wird)



#### 4. Hat Ihr Kind körperliche oder geistige Beeinträchtigungen oder Auffälligkeiten?

nein

ja

Sehschwäche / Hörschwäche (Welche? / Hilfsmittel?): \_\_\_\_\_

Sprachstörung: \_\_\_\_\_

Bewegungsstörung: \_\_\_\_\_

Allergien/ Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Entwicklungsrückstand: \_\_\_\_\_

gesundheitliche Einschränkungen: \_\_\_\_\_

regelmäßige Medikamenteneinnahme: \_\_\_\_\_

Ist oder war Ihr Kind in einer therapeutischen Maßnahme

(Kinderneurologisches Zentrum Mainz, Sozialpädiatrisches Zentrum SPZ, Krankengymnastik, Logotherapie, Ergotherapie)

\_\_\_\_\_  
Welche (von – bis):

\_\_\_\_\_  
Ergänzung zu o.g. Fragen

#### 5. Hat Ihr Kind einen Kindergarten besucht?

\_\_\_\_\_  
Zeitraum (von –bis)

Name der Einrichtung

Anschrift

#### 6. Zuständige Regelschule: \_\_\_\_\_

#### 7. Welche Schulen hat Ihr Kind bisher besucht?

\_\_\_\_\_  
Zeitraum (von –bis)

Name der Einrichtung

Anschrift

\_\_\_\_\_  
Zeitraum (von –bis)

Name der Einrichtung

Anschrift

**(Bitte die letzten 2 Zeugnisse Ihres Kindes in Kopie beilegen).**

Dürfen an der  Schule /  im Kindergarten nach Rücksprache mit Ihnen weitere Informationen eingeholt werden?

ja

nein

## 8. Wie stellen Sie sich eine Mitarbeit an unserer Schule vor?

- |                                                                   |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Herstellung von Lernmaterial             | <input type="checkbox"/> Mithilfe an Schulfesten |
| <input type="checkbox"/> Mithilfe an Projekten / Arbeitssamstagen | <input type="checkbox"/> IT                      |
| <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit                    | <input type="checkbox"/> Schulgarten             |
| <input type="checkbox"/> Bibliothek                               |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Ich kann besonders gut: _____            |                                                  |

## 9. Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren

Ich/wir möchte(n) mein/unser Kind \_\_\_\_\_ für das Aufnahmeverfahren in der Montessori Schule Wiesbaden anmelden.

Ich/ wir habe(n) mich/ uns mit den pädagogischen Prinzipien Maria Montessoris auseinandergesetzt und stimme(n) dem pädagogischen Konzept der Montessori Schule Wiesbaden zu.

Mein/unser Kind erwirbt mit dieser Anmeldung noch nicht den Anspruch auf einen Schulplatz.

Mir/uns ist bekannt, dass mein (unser) Kind in jahrgangsgemischten Klassen unterrichtet wird.

Über eine Mitverantwortung und die Mitarbeit von Eltern bin ich/ sind wir informiert.

---

Ort / Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten