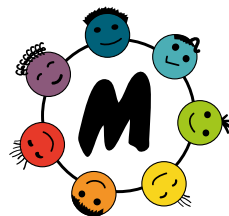


# BEWERBUNGSBOGEN FÜR EINEN SCHULPLATZ



**MONTESSORI  
SCHULE  
GÜNZBURG**

**FÜR DAS SCHULJAHR      IN DIE JAHRGANGSSTUFE**

**VORNAME DES KINDES**

**NACHNAME DES KINDES**

**GEBURTSDATUM**

**GEBURTSORT**

**STAATSANGEHÖRIGKEIT**

**ZUSTÄNDIGE REGELSCHULE**

**WELCHE EINRICHTUNG BESUCHT IHR KIND AKTUELL?**

## RELIGIONSZUGEHÖRIGKEIT:

rk      ev      keine      andere

## ANSCHRIFT (bei getrenntlebenden Partnern bitte beide Adressen angeben)

**VOR- UND ZUNAME DER/S ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN**

**VOR- UND ZUNAME DER/S ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN**

**STRASSE/HAUSNUMMER**

**STRASSE/HAUSNUMMER**

**PLZ/ORT**

**PLZ/ORT**

**E-MAIL**

**E-MAIL**

**TELEFONNUMMER**

**TELEFONNUMMER**

## BITTE LEGEN SIE FOLGENDE UNTERLAGEN BEI:

aktuelles Bild Ihres Kindes

Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz

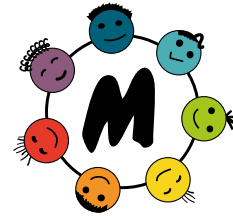
Kopie der Geburtsurkunde

ggfs. vorliegenden Diagnosen, Arztberichte etc.

Bei Quereinsteigern (Schüler/innen, die nicht an unserer Schule eingeschult wurden) legen Sie bitte zusätzlich Kopien der letzten vier Zeugnisse vor.

**BITTE BEACHTEN SIE, DASS WIR KEINE AUFNAHMEGARANTIE GEBEN.**





**MONTESSORI  
SCHULE  
GÜNZBURG**

**WER IST ERZIEHUNGSBERECHTIGT?**

beide Eltern

**LIEGT EIN SORGERECHTSBESCHLUSS VOR?**

ja

nein

**ANGABEN ZUR FAMILIENSITUATION**

leibliches Kind

Eltern getrennt

Adoptivkind

eheähnliche Gemeinschaft

Pflegekind

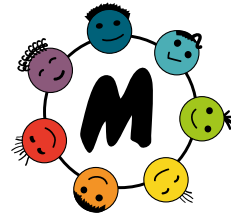
Eltern geschieden

**GESCHWISTER MIT ANGABE DES NAMENS UND DES ALTERS**

**WIE SIND SIE AUF DIE MONTESSORI-SCHULE AUFMERKSAM GEWORDEN?**

**CHARAKTERISIEREN SIE IHR KIND KURZ**

- besondere Begabungen und Interessen
- Beschreiben Sie auch Besonderheiten aus den Jahren 0 – 6.
- Was sollten die PädagogInnen über Ihr Kind wissen? (ggf. extra Blatt verwenden)



**MONTESSORI  
SCHULE  
GÜNZBURG**

**DIESES FELD ZUSÄTZLICH AUSZUFÜLLEN NUR FÜR QUEREINSTEIGER**

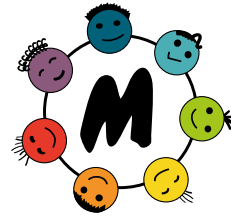
**WANN WURDE IHR KIND EINGESCHULT?**

**BESCHREIBEN SIE KURZ DIE SCHULLAUFBAHN IHRES KINDES .  
(SCHULWECHSEL, KLASSENWECHSEL, WIEDERHOLUNGEN)**

**WARUM MÖCHTEN SIE, DASS IHR KIND VON DER AKTUELLEN SCHULE  
AUF DIE MONTESSORI-SCHULE GÜNZBURG WECHSELT?**

**WARUM SOLL IHR KIND EINE MONTESSORI-SCHULE BESUCHEN? WELCHE ERWARTUNGEN HABEN SIE?  
(GGF. EXTRA BLATT VERWENDEN)**

**WELCHE VORSTELLUNGEN HABEN SIE VON DER WEITEREN SCHULLAUFBAHN IHRES KINDES?**



**MONTESSORI  
SCHULE  
GÜNZBURG**

**BEFINDET ODER BEFAND SICH IHR KIND IN EINER THERAPIE?**

nein      ja

Ergo      Physio      Logo      andere

**ZEITRAUM DER THERAPIE**

**BESTEHT EIN FÖRDERBEDARF IM KOGNITIVEN, SOZIAL-EMOTIONALEN ODER IN EINEM ANDEREN BEREICH?**

nein      ja      Welcher?

**LIEGEN BESTEHENDE DIAGNOSEN VOR? (LERNSCHWIERIGKEITEN, KRANKHEITEN, ALLERGIEN ODER ÄHNLICHES)**

nein      ja

**DANN BITTE ERGEBNISSE DER TESTBERICHTE IN KOPIE VORLEGEN.**

**WELCHE FÖRDERMASSNAHMEN WURDEN BEREITS ERGRIFFEN?**

**WER IST DER KINDERARZT?**

**NIMMT IHR KIND REGELMÄSSIG MEDIKAMENTE?**

ja      nein

**WENN JA, WELCHE?**

**HAT IHR KIND DIE ZWEIFACHE MASERNSCHUTZIMPfung?**

ja      nein

**WENN NEIN, WELCHE GRÜNDE LIEGEN VOR?**

**HAT/HATTE IHR KIND EINEN INKLUSIVEN KITA-PLATZ?**

ja      nein

**WENN JA, WARUM?**

**WURDE IHNEN EIN INKLUSIVER SCHULPLATZ EMPFOHLEN?**

ja      nein

**WURDE IHNEN EIN BESUCH EINER FÖRDERSCHULE EMPFOHLEN?**

ja      nein



**MONTESSORI  
SCHULE  
GÜNZBURG**

Gegebenenfalls nehmen wir Kontakt mit der derzeitigen Pädagogin/ dem derzeitigen Pädagogen oder sonstigem Betreuungspersonal Ihres Kindes auf. Deshalb benötigen wir Ihr Einverständnis, um mit der Einrichtung Kontakt aufzunehmen. Wir bitten Sie dies auf jeden Fall auszufüllen – ansonsten können wir Ihre Bewerbung nicht weiter berücksichtigen.

**NAME DER EINRICHTUNG, KINDERGARTENS ODER SCHULE    ORT**

**TELEFONNUMMER**

**NAME ERZIEHERIN/LEHRERIN**

**ICH BIN / WIR SIND MIT DER KONTAKTAUFNAHME O.G. EINRICHTUNG EINVERSTANDEN:**

Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift

**HABEN SIE BEREITS HOSPITIERT?**

nein

ja

Wann?

In welcher Klasse?

**HABEN SIE BEREITS AN EINEM ELTERNSEMINAR TEILGENOMMEN?**

nein

ja

Wann?

**WENN NEIN, SETZEN SIE SICH BITTE MIT UNSEREM SEKRETARIAT IN VERBINDUNG,  
UM DIESE TERMINE ZU VEREINBAREN.**

**HABEN SIE AN UNSEREN INFORMATIONSVERANSTALTUNGEN TEILGENOMMEN?**

nein

ja

Wann?

Welche?

Bitte lesen Sie sich den Bewerbungsbogen aufmerksam durch und füllen alles sorgfältig aus. Unvollständig ausgefüllte Bogen geben wir an Sie zurück.

Ich/wir versichern hiermit, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Informationen zur Datenerhebung nach DSGVO finden Sie auf unserer Homepage.

Ort, Datum

Unterschrift

**MONTESSORI-SCHULE GÜNZBURG**  
Krankenhausstraße 40  
89312 Günzburg

Tel: 08221 6967  
Fax: 08221 6919  
schule@montessori-guenzburg.de



[WWW.MONTESSORI-GUENZBURG.DE](http://WWW.MONTESSORI-GUENZBURG.DE)

