

Verbindliche Anmeldung
Schule

Vor- und Nachname des Kindes

ab Monat/Jahr

Geburtsdatum

Geburtsort

Religion

Wohnort des Kindes

Vor- und Nachname der Mutter

Vor- und Nachname des Vaters

Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes)

Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes)

Beruf

Beruf

Telefon ggf. Mobil

Telefon ggf. Mobil

E-Mail

E-Mail

Sorgerecht: Ja Nein

Sorgerecht Ja Nein

Anmeldung für das Schuljahr _____ / _____

in die Klasse _____

Unser Kind besucht derzeit die Klasse _____

in der Schule _____

Bei Einschulung in die 1. Klasse bitte ankreuzen:

regulär vorzeitig nach Zurückstellung

Vor- und Nachname des Kindes

ab Monat/Jahr

Die Erziehungsberechtigten erkennen die Kriterien und das Verfahren zur Aufnahme an und erteilen die Erlaubnis dafür, dass die Pädagogen des Aufnahmeteam ggf. die derzeitige Klassenleitung ihres Kindes kontaktieren können, um Informationen zum Lern- und Arbeitsverhalten zu erfragen.

Ein Anspruch auf einen Platz besteht nicht.

Mit dieser Anmeldung wird eine Gebühr von Euro 200,- fällig, die zur Deckung des Aufwandes des Montessori Freising e.V. zu überweisen ist, wenn die Erziehungsberechtigten bei Zusage auf einen Platz von der Anmeldung zurücktreten oder Termine nicht einhalten, wodurch die Aufnahmevoraussetzung ihrerseits nicht erfüllt wird.

Die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates der Erziehungsberechtigten für die Abbuchung der Beiträge, Gebühren sowie den Gegenwert der nicht geleisteten Elternstunden gemäß Schul- bzw. Kinderhausvertrag und der jeweils aktuellen Beitrags- und Gebührenordnung durch den Verein liegt den vollständigen Anmeldeunterlagen bei (s.u.) und ist Voraussetzung für den Vertrag.

Die Erziehungsberechtigten werden über die Aufnahme rechtzeitig informiert. Die Aufnahmeunterlagen werden bei Nichtaufnahme ordnungsgemäß vernichtet.

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigter

Vor- und Nachname des Kindes

ab Monat/Jahr

Wir freuen uns sehr, dass Sie sich für unsere Einrichtung interessieren. Um Sie und Ihr Kind ein wenig kennen zu lernen, bitten wir Sie, die folgenden Fragen zu beantworten:

1. Hat Ihr Kind bisher eine unserer Einrichtungen besucht?

() ja, folgende: _____

() nein

2. Hat Ihr Kind eine andere Einrichtung besucht?

() ja, folgende: Krippe Spielgruppe Kindergarten Fördereinrichtung Schule

in _____

() nein

3. Hat Ihr Kind Geschwister in einer unserer Einrichtungen?

() Ja () Nein

4. Hat Ihr Kind Geschwister in einer anderen Montessori-Einrichtung?

() ja, in folgender: _____

() nein

5. Sind Sie Mitglied im Montessori-Landkreis Freising e.V.?

() Ja, seit _____

() Nein

6. Wie sind Sie auf unsere Einrichtungen (KH, Schule) aufmerksam geworden?

Vor- und Nachname des Kindes

ab Monat/Jahr

7. Warum möchten Sie, dass Ihr Kind unsere Einrichtung besucht und welche Erwartungen haben Sie als Eltern an uns?

8. Unser Verein und seine Einrichtungen brauchen das Engagement der Eltern. Wie könnten Sie sich vorstellen, sich in Zukunft hier einzubringen (Mitarbeit in Arbeitsgruppen, bei der Organisation von Veranstaltungen, Arbeiten im Garten, Instandsetzungsarbeiten, Materialbasteln, Putzen etc.)?

9. Wir möchten Ihr Kind individuell fördern. Bitte stellen Sie uns Ihr Kind hier kurz vor!