

Fragebogen zur Aufnahme von Quereinsteigern



zum Schuljahr: _____
für Klasse: _____

Liebe Eltern,

vor einer Entscheidung über die Aufnahme Ihres Kindes in unsere Schule möchten wir gerne Ihr Kind und Sie etwas besser kennen lernen. Dazu beantworten Sie bitte folgende Fragen und senden den ausgefüllten Fragebogen und alle notwendigen Ergänzungen an die unten angegebene Adresse zurück. Ihre Angaben bilden die Grundlage für ein potentielles Aufnahmegespräch und werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Herzlichen Dank für Ihr Interesse und Ihre Bereitschaft zur Mitarbeit!

Das Pädagogen-Team und der Vorstand

Daten des Kindes und der Familie

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____ Klasse: _____

Das Kind lebt überwiegend bei:

- den Eltern der Mutter dem Vater
 anderen Personen: _____

Zahl der Geschwister: ältere _____, jüngere _____

Unser Kind besucht seit _____ folgende Einrichtung:

- Schule, Klasse: _____

Foto von Kind
und Eltern

Name, Anschrift u. Telefon der Einrichtung:
(Kopie des letzten Zeugnisses beifügen.)

1. Wie sind Sie auf die Montessorischule aufmerksam geworden?

2. Sie wünschen die Aufnahme Ihres Kindes an der Montessorischule Rhön-Saale. Welche Gründe haben Sie dazu bewogen?

3. Was überzeugt Sie an der Montessori-Pädagogik und warum ist diese für Ihr Kind geeignet?

4. Beschreiben Sie die bisherige Entwicklung Ihres Kindes (Bewegungs- und Sprachentwicklung, Persönlichkeitsentwicklung, besondere Faktoren und Ereignisse, die Ihr Kind beeinflusst haben).

5. Warum soll Ihr Kind von einer anderen Schule zu uns wechseln?

6. Zeigt Ihr Kind besondere Verhaltensmerkmale in bestimmten Situationen?
(z. B. beobachtet nur, ist aggressiv, extrem schüchtern, extrem lebhaft, klammert, macht in die Hose, Verweigerungshaltung ...)

nein ja

Wenn ja, bitte erläutern Sie dies kurz:

7. Gibt es einen Verdacht oder eine Diagnose auf Lern-, Verhaltens- oder Konzentrationsstörungen? (z. B. ADHS, LRS, ...)

nein ja

Wenn ja, welche?

Welche Behandlung erfolgt?

8. Nahm oder nimmt Ihr Kind an einer Therapie teil?

nein ja

Wenn ja, welche?

Seit wann?

9. Benötigt Ihr Kind zusätzliche Hilfsmittel oder Unterstützung?

nein ja

Wenn ja, bitte erläutern Sie dies kurz:

10. Sind Sie damit einverstanden, dass wir ggf. mit den Lehrern/innen Ihres Kindes Kontakt aufnehmen? Wenn ja, geben Sie uns bitte den Namen und die Telefonnummer an.

11. Unser Schulkonzept sieht die aktive Beteiligung und Mitarbeit der Eltern vor. Welche persönlichen o. beruflichen Beiträge könnten Sie leisten (Basteln, Nähen, Handwerk, Transporte, Elektronik, Computer, finanzielle Unterstützung ...)?

Hinweis:

Bitte fügen Sie die Kopien sämtlicher Zeugnisse, Berichte, Atteste und Gutachten bei, die sie von pädagogischen, sonderpädagogischen, therapeutischen, ärztlichen und psychologischen Einrichtungen erhalten haben. Ein Verschweigen von entsprechenden Angaben ist laut Schulvertrag ein **Kündigungsgrund**.

Anmeldeschluss ist der 31. Januar. Alle Fragebögen, die erst nach dem Anmeldeschluss eingehen oder unvollständig sind, können im Aufnahmeverfahren nicht berücksichtigt werden.

Ich/Wir versichere/versichern, dass die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Ort und Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten