

ANMELDEFORMULAR MITTELSCHULE



Angaben zum Kind

Vorname(n) Nachname

geboren am in (Ort, Land)

Bekenntnis Staatsangehörigkeit(en)

Straße

PLZ, Ort

Aufnahme zum **Schuljahr 2026/2027** in die **5. Klasse** der Mittelschule.

Wir wünschen eine Betreuung im offenen Ganztage (bis 16 Uhr): ja nein

Falls ja, an welchen Tagen (wählen Sie mindestens zwei Tage aus): Mo Di Mi Do Fr

Angaben zu den Eltern

Erziehungsberechtigte:r 1:

Name Beruf

Anschrift

Telefon E-Mail

(sicher erreichbar)

Erziehungsberechtigte:r 2:

Name Beruf

Anschrift

Telefon E-Mail

(sicher erreichbar)

Name und Anschrift der Sprengelschule:

.....

Name und Anschrift der derzeit besuchten Schule:

.....

Ich bestätige die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Datenschutz: Mit der Abgabe dieses Formulars erklären Sie sich mit dem Speichern Ihrer Daten einverstanden. Die von Ihnen bereitgestellten Daten werden ausschließlich für die Zwecke von Montessori Neumarkt + Postbauer-Heng e.V. gespeichert und genutzt. Ihre Daten können auch nachträglich jederzeit auf Ihren Wunsch hin gelöscht werden. Bitte senden Sie hierzu eine E-Mail an info@planm.bayern

FRAGEBOGEN ZUR SCHULAUFNAHME

Schuljahr 2026/27



Liebe Eltern,

wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Schule. Mit diesem Fragebogen wollen wir Ihr Kind und auch Sie etwas besser kennenlernen. Bitte beantworten Sie die Fragen so vollständig wie möglich und leiten Sie den ausgefüllten Fragebogen an uns zurück. Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt.

Name des Kindes:

Geburtsdatum, -ort:

Anschrift:

Telefon/E-Mail:
(sicher tagsüber erreichbar)

Erziehungsberechtigte:r 1:

Erziehungsberechtigte:r 2:

Sorgerecht: (bei getrennt lebenden Eltern)

gemeinsames Sorgerecht

Aufenthaltsbestimmungsrecht:

Erziehungsberechtigte:r 1 Erziehungsberechtigte:r 2

Alleiniges Sorgerecht:

Erziehungsberechtigte:r 1 Erziehungsberechtigte:r 2

Zahl der Geschwister: ältere jüngere

Unser Kind besucht seit folgende Schule (Klasse)

Name und Anschrift der Einrichtung:

.....
.....

Wir sind damit einverstanden, dass im Bedarfsfall Kontakt mit der abgebenden Schule aufgenommen wird.

ja nein

Ansprechpartner:in: Telefon:

Bitte fügen Sie den Anmeldeunterlagen eine Kopie des letzten Zeugnisses bei.

FRAGEBOGEN ZUR SCHULAUFNAHME

Schuljahr 2026/27



Wurde Ihr Kind seinem Alter entsprechend eingeschult? ja nein

Falls nein: Angaben zur schulischen Vorgeschichte Ihres Kindes (z. B. Gründe für Zurückstellung):

.....
.....

Hat Ihr Kind besondere Bedürfnisse oder Förderbedarf (körperlich, kognitiv, emotional oder sonstig), die für den Schulalltag relevant sind? ja nein

Falls ja: Welche?

.....

Benötigt Ihr Kind zusätzliche Hilfsmittel? ja nein

Falls ja: Welche?

.....

Benötigt Ihr Kind einen Inklusionsplatz mit Schulbegleitung? ja nein

Hat Ihr Kind eine Klasse wiederholt? ja nein

Falls ja: Welche Jahrgangsstufe wurde wiederholt? (Angaben zu Hintergründen können Sie freiwillig ergänzen):

.....

Wächst Ihr Kind zweisprachig auf? ja nein

Falls ja: Wie handhaben Sie die Zweisprachigkeit in der Familie?
(z. B. Zuhause wird überwiegend ... gesprochen)

.....

Konnten Sie sich bereits mit den Prinzipien der Montessori-Pädagogik vertraut machen? In welcher Form?

Erziehungsberechtigte:r 1:

.....

Erziehungsberechtigte:r 2:

.....

Sie wünschen die Aufnahme Ihres Kindes an einer Montessori-Schule. Was waren/sind Ihre Gründe dafür?

FRAGEBOGEN ZUR SCHULAUFNAHME
Schuljahr 2026/27



Erziehungsberechtigte:r 1:

.....

Erziehungsberechtigte:r 2:

.....

Unsere Schule steht unter der privaten Trägerschaft eines Vereins. Sicher haben Sie an eine private Schule in freier Trägerschaft andere Erwartungen als an eine staatliche Schule. Welche?

.....

.....

.....

Wenn Sie uns sonst noch etwas mitteilen möchten ...

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!