

Schulanmeldung Grundschule | Schuljahr 2024/25

zur 1. Klasse | **Anmeldeschluss für 1. Jahrgang: 21. September 2023**

zur Klasse als Quereinsteiger*in | **Bitte eine Kopie des letzten Zeugnisses beilegen.**

Schüler*in				
Name, Vorname(n)				
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort		Telefon
geboren am	in	Staatsangehörigkeit	Bekenntnis	Geschlecht

1. sorgeberechtigte Person	
Name, Vorname	Telefon
Anschrift (falls abweichend von Schüler*innenadresse)	E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben!)

2. sorgeberechtigte Person	
Name, Vorname	Telefon
Anschrift (falls abweichend von Schüler*innenadresse)	E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben!)

Sonstige Angaben			
Wurden das Kind, Mutter oder Vater im Ausland geboren? <input type="checkbox"/> nein. <input type="checkbox"/> ja → bitte folgende Fragen ergänzen:			
Geburtsland Vater	Geburtsland Mutter	Geburtsland Kind	Zuzugsjahr Kind
Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen (Verkehrssprache)?:			
Ist/ war das Kind in einem Kindergarten, o.ä.? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Jahre.			
<input type="checkbox"/> Kind wurde zur Teilnahme am Sprachförderkurs verpflichtet <input type="checkbox"/> Kind hat am Sprachförderkurs teilgenommen			
Zur Zeit besuchte Einrichtung (z.B. Kindergarten, Schule/Klasse, etc.); Anschrift:			
..... Einschulungsjahr bei Quereinsteigern: 20.....			

Einverständniserklärung

Hiermit gebe ich/geben wir dem Schulträger der Montessori-Grundschule Münster die Einwilligung, Erkundigungen bei der von dem Kind besuchten Einrichtung/en einzuholen.

Ort, Datum	1. sorgeberechtigte Person	2. sorgeberechtigte Person
------------	----------------------------	----------------------------

<p>Die Anmeldeunterlagen bitte vollständig ausgefüllt zurückschicken an: Montessori-Schule Münster e.V. Soester Straße 13 48155 Münster Telefon: (02 51) 60 97 06-0 info@montessori-muenster.de Weitere Informationen zur Aufnahme finden Sie auf unserer Homepage.</p>
--

.....
Name des Kindes

Fragebogen | Aufnahme Ihres Kindes zum Schuljahr **2024/25**

- Warum möchten Sie, dass Ihr Kind die Montessori Grundschule Münster besucht?

.....
Name des Kindes

Informationen zum Kind:

- Besteht von Ihrer Seite die Vermutung, dass Ihr Kind in bestimmten Bereichen besonders begabt ist? ja nein
Falls ja, erläutern Sie dies bitte.

.....
.....
.....

- Ist Ihr Kind diesbezüglich getestet worden? ja nein

.....

- Hat Ihr Kind einen besonderen Unterstützungsbedarf, eine chronische Erkrankung oder Behinderung oder besteht Verdacht darauf? ja nein
Wenn ja, in welchem Bereich?

.....
.....
.....

- Erhält Ihr Kind im Kindergarten Integrationshilfe? ja nein

.....

- Welche besonderen Maßnahmen und/oder Hilfsmittel sind für Ihr Kind zur Teilnahme am Unterricht notwendig?

.....
.....

- Soll Ihr Kind vorzeitig eingeschult werden? ja nein
Wenn ja, warum?

.....
.....

Bitte fügen Sie Ihrer Anmeldung ggf. vorhandene Unterlagen (z.B. Gutachten, Testergebnisse, Berichte), die Ihrer Ansicht nach wichtig sind, bei.



Name des Kindes

- Als Schule in freier Trägerschaft sind wir auf die aktive Mitarbeit der Eltern angewiesen. Welche Kenntnisse, Fähigkeiten und Erfahrungen könnten Sie einbringen?

- Sollte mein Kind aufgenommen werden, beantrage/n wir/ich die Bewilligung eines kostenfreien Schüler*innentickets (GoCard).

Einstiegshaltestelle: _____

Hinweis:

Ein Anspruch auf Ausstellung eines kostenfreien Schüler*innentickets besteht nur, wenn **die einfache fußläufige Entfernung zur nächstgelegenen Gemeinschaftsgrundschule und zu unserer Montessori-Grundschule mehr als 2 km** beträgt.

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

Ort, Datum

1. sorgeberechtigte Person

2. sorgeberechtigte Person

Ihre Daten werden ausschließlich durch den Schulträger und die Schule zur Verarbeitung im Rahmen des Anmeldeverfahrens gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Im Falle einer Aufnahme Ihres Kindes werden die Daten weiterverwendet.