



Montessori-Schule Niederseeon

Private staatl. genehmigte Grund- und Hauptschule mit M-Zweig

Aufnahmefragebogen für Quereinsteiger

Zusammen mit diesem Fragebogen müssen folgende Unterlagen eingereicht werden:

- möglichst **aktuelles Foto** Ihres Kindes
- ein von ihr/ihm selbst gemaltes Bild
- Kopie des letzten Zeugnisses
- und/ oder Gruppenbild mit Eltern
- evtl. Sorgerechtsbeschluss

Wird von der Schulleitung ausgefüllt

Name des Kindes:		
geboren am:		in:
Religion:		Staatsangehörigkeit:
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	

	Mutter	Vater
Name		
Straße		
PLZ / Ort		
Tel. privat		
Tel. mobil		
Tel. Arbeit		
Email		
Beruf		



gewünschter Wechsel zum Schuljahr		in Klasse	
sofortiger Wechsel		in Klasse	
besuchte Schule:			
Name der Schule			
Anschrift:		Tel:	
Besucht von:		bis:	
Name der Schule			
Anschrift:		Tel:	
Besucht von:		bis:	
Name der zuletzt besuchten Schule			
Anschrift:		Tel:	
Besucht von:		bis:	

Geschwister		
Name	Geboren am:	z.Zt. in Kindergarten / Schule (Name / Ort)



1. Wie sind Sie auf die Montessori-Schule aufmerksam geworden?

2. Mit welchen Schulformen neben der Regelschule haben Sie sich beschäftigt?

--

3. Welche Gründe sind für den geplanten Schulwechsel ausschlaggebend? Beschreiben Sie offen, wo die Probleme liegen.

5. Wie ist es Ihrem Kind in der / den letzten Schulen ergangen?

6. Ein Schulwechsel ist nicht leicht. Was glauben Sie wird ihr Kind vermissen?



7. Ihr Kind muss eine neue Form des Lernens kennenlernen.

Wie gehen Sie damit um, wenn sie sehen, dass Ihr Kind ganz anders lernt und ihnen das weniger vorkommt als an der vorigen Schule?

8. Welche Erwartungen haben Sie als Eltern an eine Privatschule? Welche Vorteile erwarten Sie sich für Ihr Kind von unserer Schule? Welche Nachteile ergeben sich möglicherweise für Ihr Kind?

9. Haben Sie den bisherigen Schulbesuch durch irgendwelche Maßnahmen unterstützt?

Wenn ja, durch welche?

ja

nein

10. Inwieweit kennen Sie bereits die Montessori Pädagogik?



11. Was ist für Sie das Besondere unserer „pädagogischen Grundlagen“? Ist Ihnen bekannt, dass wir als Schule im Montessori Landesverband Bayern einem gemeinsamen Schulkonzept verpflichtet sind, welches Teil unserer „pädagogischen Grundlagen“ ist? Tragen beide Elternteile diese Grundlagen?

12. Unsere Pädagogik baut darauf, dass Ihr Kind mindestens 9 Jahre Zeit an unserer Schule bekommt, um sich individuell zu entfalten. Wir bereiten Kinder nicht explizit auf Übertritte an andere Schularten (z.B. Gymnasium) vor. Ist Ihnen das bewusst?

Welchen Schulabschluss streben Sie für Ihr Kind an? Welchen Weg wünschen Sie Ihrem Kind? Sind Ihnen die unterschiedlichen Bildungswege bekannt?

13. Ist Ihnen bewusst, dass wir sehr wohl schauen, wo und warum ein Kind bestimmte Lernbereiche vermeidet und mit dem Kind an der Überwindung von Hemmschwellen und Blockaden arbeiten, dass wir aber mit Ihrem Kind in seinem schulischen Lernen nur so weit gehen, wie es aus eigenem Antrieb kommen kann? Wie stehen Sie zu dieser Aussage?



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

15. Liegen bei Ihrem Kind besondere Begabungen, Einschränkungen oder Behinderungen vor?	
Wenn ja, welcher Art?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

16. Wurden deswegen besondere therapeutische oder fördernde Maßnahmen in die Wege geleitet?	
Wenn ja, welcher Art?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

17. Hat Ihr Kind chronische Krankheiten / Allergien?	
Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



15. Muss Ihr Kind regelmäßige Medikamente einnehmen?	
Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

16. Ist deswegen ein besonderer Betreuungsaufwand nötig?	
Wenn ja, welcher?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

17. Hat Ihr Kind schon Freunde/Freundinnen an unserer Schule?	
Wenn ja, wen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

18. Welchen besonderen Interessen und Hobbies geht Ihr Kind nach?	

19. Was motiviert und spornt Ihr Kind besonders an?	



20. Welche Erfahrungen hat Ihr Kind bisher mit Büchern, Radio, Fernsehen und Computer gemacht?

21. Wie geht Ihr Kind mit Freiheit um?

22. Welche Gedanken haben Sie sich über den Schulweg Ihres Kindes gemacht?

23. Unsere Schule legt auch Wert auf das Lernen am und im Leben. Dazu wird ihr Kind immer wieder an Aktivitäten außerhalb der Schule teilnehmen, die sich auch über längere Zeiträume erstrecken können. Dieses Lernen vor Ort kann mit weiteren Kosten versehen sein. Inwiefern ist Ihnen diese Form des Lernens ein Anliegen und der Zusatzaufwand bewusst?

24. Gibt es etwas, das Sie uns außerdem mitteilen möchten?



25. Besteht Interesse an der offenen Ganztagesesshule?	
(möglich von Montag bis Donnerstag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

26. Ist Ihnen bewusst, dass Sie Teil der Schulgemeinschaft werden und Sie etwas dafür tun sollten? Wie können Sie sich in die Schule einbringen?

27. Sind Sie damit einverstanden, dass wir uns mit den derzeitigen Lehrern*innen über den geplanten Schulwechsel Ihres Kindes unterhalten?	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, geben Sie uns bitte den Namen und die Telefonnummer an:	

Wir bedanken uns für das Vertrauen, das Sie uns und unserer Schule entgegenbringen.

(Ort / Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

