



SCHULANMELDUNG - Quereinstieg -

für das Schuljahr 2019/2020

in die Jahrgangsstufe _____

I. Schüler/Schülerin

Familiename, Rufname, weitere Vornamen			
Geburtsdatum	Geburtsort (Landkreis, Land)	Anschrift (bitte mit Ortsteilangabe)	
Konfession	Staatsangehörigkeit	Muttersprache/Verkehrssprache	Telefon

II. Erziehungsberechtigte

Art (Mutter, Vater, Vormund)	
Name, Vorname(n)	Anschrift (falls von der Schüleradresse abweichend)
Telefon	Mobil-Telefon
E-Mail	Sonstiges z. B. Fax
Art des weiteren Erziehungsberechtigten	
Name, Vorname(n)	Anschrift (falls von der Schüleradresse abweichend)
Telefon	Mobil-Telefon
E-Mail	Sonstiges z. B. Fax

III. Person, die den Schüler /die Schülerin betreut (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigter)

Art des Verhältnisses zum Schüler/zur Schülerin (z.B. Verwandter, Pflegemutter)	
Name, Vorname(n)	Anschrift (falls von der Schüleradresse abweichend)
Telefon	Mobil-Telefon

IV. Weitere Angaben über den Schüler /die Schülerin

1. Geschwister	
Name _____	Geburtsdatum _____
Name _____	Geburtsdatum _____
Name _____	Geburtsdatum _____
2. Welche Schule(n) hat Ihr Kind besucht:	
von _____ bis _____	von _____ bis _____
Name, Anschrift, Tel.-Nr., email der Schule: _____ _____	Name, Anschrift, Tel.-Nr., email der Schule: _____ _____
Fügen Sie bitte das Übertrittszeugnis bei!	
Sind Sie einverstanden, dass wir bei o.g. Schule(n) Auskünfte über Ihr Kind einholen?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Erhält Ihr Kind konsul. muttersprachlichen Unterricht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welchen/bzw. wo _____	
Hat Ihr Kind einen Vorkurs „Deutsch lernen vor Schulbeginn“ besucht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
3. Zuständige Sprengelschule	
Name, Anschrift, Tel.-Nr., email der Sprengelschule: _____ _____	
4. Ist Ihr Kind schon einmal zurückgestellt worden oder hat es eine Klasse wiederholt?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bitte fügen Sie ggf. den Rückstellungsbescheid (Kopie) bei!	
5. Individuelle Besonderheiten	
Wurde Ihr Kind auf Hoch-, Minder-, Sonderbegabung, auf Lernstörungen, Legasthenie, Dyskalkulie, ADS oder andere Besonderheiten getestet? Hat Ihr Kind eine Behinderung, Funktionsstörung, oder leidet es an einer für den Schulalltag relevanten Erkrankung z.B. Allergie, Diabetes o.ä.? Beansprucht Ihr Kind in nächster Zeit eine medizinische, heilpädagogische oder therapeutische Betreuung o.ä.?	
<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja, für mindestens eine der Fragen: Bitte ausführliche Erläuterung und Unterlagen beilegen.	
Erhält Ihr Kind Eingliederungshilfe nach § 35 SGB VII oder §§ 53,54 SGB VII <input type="checkbox"/> ja nein <input type="checkbox"/>	
6. Angaben zur Schulbusbeförderung	
_____ Fahrkilometer einfach: Entfernung zwischen der Wohnung und der Montessori-Schule Dinkelscherben	
Name des Ortes (mit Ortsteil) von/zu dem befördert werden soll _____	
Bezeichnung der nächstgelegenen Haltestelle _____	
ggf. Umsteigehaltestellen _____	
An Ihrem Wohnort näher gelegene Montessori-Schule _____	
Es liegt eine Absage o.g. Montessori-Schule vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Es besteht an unserer Schule kein Rechtsanspruch auf Schülerbeförderung. Wir bieten jedoch auf freiwilliger Basis folgendes Beförderungssystem an: Für den Schulbusverkehr wird monatlich ein Beförderungsbeitrag, gestaffelt nach Entfernung, erhoben. (Zone 1 bis 10 km = 20 €, Zone 2 von 10 – 20 km = 35 € und Zone 3 ab 20 km = 50 € pro Monat)	
Bitte beachten: Dienstag Mittag und Donnerstag Mittag ist keine Busbeförderung möglich.	
Bei den SchülerInnen, die die öffentlichen Verkehrsmittel benutzen (AVV oder DB) erstatten wir am Schuljahresende 60% der tatsächlichen notwendigen Fahrkosten gegen Vorlage der Fahrkarten.	
7. Die Erhebung und Verarbeitung der vorstehenden Daten ist nach § 13 BDSG zulässig	
Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie in Papierform in unseren Sekretariaten.	

V. Sonstiges

1. Mit der Anmeldung vorzulegende Urkunden/Nachweise (soweit zutreffend). Für bei der Anmeldung noch nicht verfügbare Formulare bitten wir um Vermerk „w. n.“ und um Abgabe spätestens am Schnuppertag.

- Geburtsurkunde (Kopie)
- Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden
- Entwicklungsbericht der Eltern
- Zeugnisse
- 1 Foto
- Attest/Diagnostik/Befund bei Verhaltensauffälligkeiten
- Rückstellungsbescheid
- Scientology-Fragebogen

2. Pädagogisches Konzept

- Ich/wir besitze/n bereits das pädagogische Konzept der Montessori-Schule Dinkelscherben bzw. des Montessori-Landesverbandes
- Wir besitzen noch kein päd. Konzept

3. Mitgliedschaft im Montessori Elternverein Augsburg Westliche Wälder e.V.

- Ich/wir sind bereits Mitglied
- Ich/wir sind noch kein Mitglied

4. gewünschter Religionsunterricht

- Ethik-Unterricht
- evang. Religionsunterricht
- kath. Religionsunterricht

5. gewünschte Klassenform

- Ganztagesklasse
- Halbtagesklasse
- noch offen/Entscheidung flexibel

6. Uns/mir ist bekannt, dass ich mich/wir uns mit der Unterzeichnung des Schulvertrages verpflichten

- an den Elternabenden teilzunehmen und intensiv mit der Montessori-Pädagogik, Reformpädagogik und der Umsetzung an unserer Schule zu befassen.
- jeweils beide Erziehungsberechtigte an einem Infoabend, dem Elterneinführungskurs (Unkosten von 25 € werden mit der Aufnahmegebühr eingezogen) und einem Materialdarbietungsabend teilzunehmen
- 45 Arbeitsstunden + 10 Putzstunden pro Familie und Schuljahr zu leisten
- Schulgeld und weitere Kosten lt. Beschluss der Mitgliederversammlung des Montessori Elternvereins Augsburg Westliche Wälder e.V. zu bezahlen
- eine Aufnahmegebühr in Höhe von 150,00 € zu entrichten (entfällt für Kinder, die bereits ein Geschwisterkind an unserer Schule haben, bzw. ist nur für ein Kind zu entrichten, wenn mehrere Kinder gleichzeitig angemeldet werden)

- Ich/wir möchte(n) mein/unser Kind für die Einschulung in die Montessori-Schule Dinkelscherben für das Schuljahr _____ / _____ anmelden.

Hinweis: Die im Umkreis liegenden Montessorischulen informieren sich gegenseitig darüber, welche Kinder bei ihnen angemeldet sind.

- Ich/wir habe/n mich/uns mit den pädagogischen Prinzipien Maria Montessoris auseinandergesetzt. (Zutreffendes bitte ankreuzen)
 - Besuch Infoabend
 - Elterneinführungskurs
 - Materialdarbietungsabend (Festgelegte Termine entnehmen Sie bitte dem beigefügten Infoblatt)

Die Schülerin/der Schüler erwirbt mit dieser Anmeldung noch keinen Anspruch auf einen Schulplatz.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten