**Aufnahmeansuchen für das Schuljahr 2026/27**

Ende der Anmeldefrist 31. Oktober 2025

Bitte ein Foto des Kindes beilegen

Ich möchte mein Kind für die \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Schulstufe anmelden:

**Angaben zum Kind:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: | Familienname: |
| Adresse: |  |
| Geburtsdatum: | Versicherungsnummer: |
| Staatsbürgerschaft: | Geburtsort: |
| Muttersprache | Konfession: |
| Besondere Krankheiten/Befunde: |  |
| Geschwister (Anzahl/Alter): |  |

Bisher besuchte Einrichtungen (Spielgruppe, Kindergarten, Schule)

Einrichtung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ besucht von bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ besucht von bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ besucht von bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pflichtsprengelschule \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben zu den Eltern**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Erziehungsberechtigter 1 | Erziehungsberechtigter 2 |
| Familienname |  |  |
| Vorname |  |  |
| Obsorge berechtigt |  |  |
| Adresse  PLZ, Wohnort |  |  |
| Familienstand |  |  |
| Staatsbürgerschaft |  |  |
| Beruf |  |  |
| Telefonnummer |  |  |
| E-Mail |  |  |

Was sind ihre Beweggründe für die Anmeldung ihres Kindes an der Freien Montessori Schule?

|  |
| --- |
|  |

Entwicklung des Kindes

Wir möchten Ihr Kind schon vor dem Schulbeginn kennen lernen. Bitte schreiben Sie uns deshalb einen kurzen Bericht über die bisherige Entwicklung Ihres Kindes mit folgenden Inhaltspunkten:

* Schwangerschaft/Geburt
* Bisherige Entwicklung (Krabbeln, Laufen, erste Wörter)
* Motorische Fähigkeiten (Malen, Basteln, Schwimmen, Fahrradfahren, Rollerfahren…)
* Besondere Fähigkeiten Ihres Kindes (spielt ein Instrument, singt gerne, klettert gut auf Bäume, interessiert
* Besondere Vorkommnisse (Tod von nahen Verwandten oder Freunden, Tod eines Haustiers, längere Urlaubsreise, Kindergartenwechsel, Umzug …)
* Bisherige Erkrankungen
* Kinderkrankheiten
* Befunde (Legasthenie, Dyskalkulie… )
* Therapien (Logopädie, Ergotherapie, heilpädagogischer Sprechtag ...)
* Berichte der behandelnden Therapeuten bitte beilegen
* Benötigt Ihr Kind regelmäßig Medikamente (Insulin,...)
* Hat ihr Kind Allergien (Insektengiftallergie, Pollen …)

Entwicklungsbericht:

|  |
| --- |
|  |

Besonderheiten auf die wir im Schulalltag Rücksicht nehmen sollen:

|  |
| --- |
|  |

Die Eltern und die Lehrer\*innen sind das Fundament und die tragenden Säulen der Freien Montessori Schule.

**Verpflichtende Elternarbeit:**

Jedes Elternteil ist zur aktiven Mitarbeit verpflichtet, welches folgendes umfasst:

* Die Mitarbeit in einer unserer Arbeitsgruppen im Ausmaß von ca. 30h pro Schuljahr. Eine Auswahl der Arbeitsgruppe ist sehr beschränkt möglich, da nur jene Plätze zu vergeben sind, die durch abgehende/ wechselnde Elternteile frei werden.
* Die Mitarbeit an Schulveranstaltungen, die (derzeit) 2x im Jahr stattfinden. Das Ausmaß beträgt in etwa 4h pro Veranstaltungstag.
* Teilnahme an einem Klassenputz – einmal pro Jahr

Ich/Wir möchten unser Kind bis zur Beendigung der 8. Schulstufe an der Freien Montessori Schule anmelden

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Elternteil 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Elternteil 2