



**Aufnahmefragebogen für 1.Klasse**

Alle Daten/Angaben in diesem Fragebogen sind freiwillig. Wir sichern Ihnen zu, alle Antworten vertraulich zu behandeln.

Bitte fügen Sie diesem Fragebogen ein möglichst **aktuelles Foto** Ihres Kindes und/oder Gruppenbild mit Eltern sowie ein **von ihr/ihm selbst gemaltes Bild** bei.

**DATEN DES KINDES UND DER FAMILIE**

Bitte in Druckbuchstaben und gut leserlich ausfüllen!

|                                                   |                                      |                                                                                                                   |                                                           |                                               |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Name des Kindes:                                  |                                      |                                                                                                                   |                                                           |                                               |
| Geboren am:                                       |                                      |                                                                                                                   | In:                                                       |                                               |
| Religion:                                         |                                      |                                                                                                                   | Staatsangehörigkeit:                                      |                                               |
| <b>Sorgerecht:</b>                                | <input type="checkbox"/> gemeinsames | <input type="checkbox"/> Mutter                                                                                   | <input type="checkbox"/> Vater                            | <input type="checkbox"/> sonstige             |
|                                                   |                                      |                                                                                                                   |                                                           | <b>Bei alleinigem bitte Nachweis beilegen</b> |
| Anschrift Kind:                                   |                                      | Straße, Hausnr:                                                                                                   |                                                           | PLZ, Ort:                                     |
| Anschrift gilt auch für:                          |                                      | <input type="checkbox"/> Eltern                                                                                   | <input type="checkbox"/> Mutter                           | <input type="checkbox"/> Vater                |
|                                                   |                                      | <input type="checkbox"/> sonstige                                                                                 |                                                           |                                               |
| Kind lebt überwiegend bei:                        |                                      | <input type="checkbox"/> Eltern                                                                                   | <input type="checkbox"/> Mutter                           | <input type="checkbox"/> Vater                |
|                                                   |                                      | <input type="checkbox"/> sonstige                                                                                 |                                                           |                                               |
| Familienstand:                                    |                                      | <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend |                                                           |                                               |
| Wächst Ihr Kind zweisprachig auf?                 |                                      |                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |                                               |
| Wenn ja, welche Sprache wird zu Hause gesprochen? |                                      |                                                                                                                   |                                                           |                                               |

|              | Mutter | Vater |
|--------------|--------|-------|
| Name         |        |       |
| Vorname      |        |       |
| Straße       |        |       |
| PLZ, Ort     |        |       |
| Tel. privat: |        |       |
| Tel. mobil:  |        |       |
| EMail:       |        |       |
| Beruf:       |        |       |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Gewünschte Einschulung zum Schuljahr: |  |
|---------------------------------------|--|

|                                                                 |      |
|-----------------------------------------------------------------|------|
| <b>Name und Anschrift der zuständigen Sprengelschule</b>        |      |
| Name:                                                           | Tel: |
| Anschrift:                                                      |      |
| <b>Kindergarten des aufzunehmenden Kindes</b>                   |      |
| Name u. Anschrift:                                              |      |
| <b>Nach welchem pädagogischen Konzept wird dort gearbeitet?</b> |      |
|                                                                 |      |

|                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Wird Ihr Kind seinem Alter entsprechend eingeschult?</b>                                  |  |
| <input type="checkbox"/> JA im Schuljahr: <input type="checkbox"/> NEIN, dafür im Schuljahr: |  |
| <b>Wenn nein, Gründe der Zurückstellung:</b>                                                 |  |
|                                                                                              |  |

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



**1. Wie sind Sie auf die Freie Montessori-Volksschule Berg aufmerksam geworden?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**3. Sie wünschen die Aufnahme Ihres Kindes an der Freien Montessori-Volksschule Berg.  
Welche Gründe haben Sie dazu bewogen?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**4. Hatten oder haben Sie die Möglichkeit, an unserem „Tag der offenen Tür“ teilzunehmen?  
Welche für Ihre Entscheidung wichtigen Eindrücke, Informationen oder Erfahrungen haben Sie von dort mitgenommen?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**5. Die Freie Montessori-Volksschule Berg ist eine private Schule, welche Erwartungen haben Sie an unsere Schule?  
Welche Vorteile/Nachteile erwarten Sie für Ihr Kind oder möglicherweise für Sie?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**6. Inwieweit kennen Sie bereits die Montessori-Pädagogik?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**7. Unsere Pädagogik baut darauf, dass Ihr Kind mindestens bis zur 9. Jahrgangsstufe 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?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**8. 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?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**9. Beschreiben Sie bitte die bisherige Entwicklung Ihres Kindes: Bewegungs- und Sprachentwicklung, Persönlichkeitsentwicklung, Sozialentwicklung, mit Geschwistern, in kleinen Gruppen, besondere Faktoren und Ereignisse, die Ihr Kind beeinflusst haben?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**10. Liegen bei Ihrem Kind besondere Begabungen, Einschränkungen oder Behinderungen vor?**

**Wenn ja, welcher Art?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**11. Wurden deswegen besondere therapeutische oder fördernde Maßnahmen in die Wege geleitet?**

**Wenn ja, welcher Art? (Therapien, Frühförderung oder Sonstiges)**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**12. Hat Ihr Kind Krankheitsbezogene Besonderheiten wie Allergien, Asthma od. epileptische Anfälle usw.?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**13. Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**14. Ist deswegen ein besonderer Betreuungsaufwand nötig? Wenn ja, welcher?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |



**15. Für welche Themen und Dinge zeigt Ihr Kind besonders Interesse? Welche Lieblingsbeschäftigung hat es?**

**16. Was ist Ihrem Kind ausgesprochen unangenehm?**

**17. Was motiviert und spornt Ihr Kind an?**

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

**19. Wie geht Ihr Kind mit Freiheit um? Welche Grenzen braucht es?**

**20. Wie ist Ihr Kind im Zusammensein mit anderen Kindern? Hat es Erfahrungen mit gebundenen Gruppensituationen (z.B. Sitzkreis, gemeinsames Singen o.ä.)?**

**21. Welche Gedanken haben Sie sich über den Schulweg (z.B. Busfahrt – Fahrgemeinschaften) Ihres Kindes gemacht?**

**22. Ist Ihnen bekannt, dass der Trägerverein für den Unterhalt und Betrieb der Freien Montessori-Volksschule Berg auf finanzielle Beiträge der Eltern angewiesen ist. Nur unter ganz bestimmten Voraussetzungen sind in Einzelfällen Ermäßigungen möglich. Sehen Sie dadurch mögliche Schwierigkeiten auf sich zukommen?**



**23. Gibt es etwas, was Sie uns sonst noch mitteilen möchten?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**24. Als Schule in privater Trägerschaft brauchen wir dringend die aktive Mithilfe der Eltern. Um sicherzustellen, dass die zahlreichen Aufgaben erfüllt werden können, wird eine Arbeitsstunden-Regelung getroffen. Welche persönlichen oder beruflichen Kenntnisse und Erfahrungen möchten Sie einbringen?**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Wir bedanken uns für das von Ihnen entgegengebrachte Vertrauen.

Ihr Montessori-Team  
der Freien Montessori-Volksschule Berg

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater

Datenschutzhinweis zum Aufnahmefragebogen

Im Rahmen dieses Fragebogens erheben wir Ihre personenbezogene Daten sowie die Ihres Kindes zusammen mit weiteren vertraulichen/schützenwerten Informationen zu Ihrem Kind.

Diese Daten verwenden wir ausschließlich für das Aufnahmeverfahren an unserer Schule und geben diese nicht an Dritte weiter.

Sollte Ihr Kind an unserer Schule nicht aufgenommen werden, löschen wir diese Daten sofort datenschutzkonform.

Bei Aufnahme Ihres Kindes an unserer Schule erhalten Sie eine vollumfängliche, separate Datenschutzerklärung zur Kenntnisnahme und zur Unterschrift.