

Montessori-Verein Dietzenbach e.V.
- Rückantwort -
Gustav-Heinemann-Ring 101

63128 Dietzenbach

Vorgehensweise Aufnahmeantrag für die Schule

- Füllen Sie die folgenden 11 Seiten aus und vergessen Sie bitte nicht zu unterschreiben. Bitte achten Sie drauf, dass an den entsprechenden Stellen **BEIDE** Erziehungsberechtigte unterschrieben haben.
- Senden Sie diese an obige Adresse.
(Sie können diesen Brief gleich zur Rücksendung verwenden, indem Sie ihn zusammen mit den ausgefüllten Formularblättern falten. Die Adresse ist richtig platziert.)
- Bitte frankieren Sie den Brief ausreichend.
(Unzureichend frankierte Briefe können wir leider nicht annehmen.)

Bitte beachten Sie, dass wir nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeiten können. Nachdem wir Ihre Daten erfasst haben, werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

Für Fragen bezüglich der Bürgerschaft und Mitgliedschaften im Verein, wenden Sie sich bitte an den Verein. **Für pädagogische Auskünfte steht Ihnen die Schulleitung gerne zur Verfügung.**

Vielen Dank und viele Grüße,

Vorstand Montessori-Verein Dietzenbach e.V.

Kontaktdaten für Rückfragen

Verein	Schule
Montag bis Freitag 8:00 – 13:00 Uhr Telefon: 06074 / 7282556 Telefax: 06074 / 7281762 E-Mail: info@montessori-dietzenbach.de	Montag bis Freitag 8:00 – 9:00 Uhr Telefon: 06074 / 7281760 Telefax: 06074 / 7281762 E-Mail: schulverwaltung@montessori-dietzenbach.de

Aufnahmeantrag für Freie Montessori-Schule Dietzenbach



Angaben zum Kind

Familienname:	Muttersprache:	
Vorname:	Geschlecht:	Konfession:
Geboren am: geboren in:	Staatsangehörigkeit:	
Straße:	PLZ/Ort:	
Bereits aktuell vom/beim Montessori-Verein Dietzenbach betreute/angemeldete Geschwisterkinder: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: (Name, Einrichtung)		

Daten der Erziehungsberechtigten

	Mutter	<input type="checkbox"/> Sorgerecht	Vater	<input type="checkbox"/> Sorgerecht
Name:				
Vorname:				
Adresse: (falls diese von der Adresse des Kindes abweicht)				
Beruf:				
Arbeitgeber / Selbständig:				
Telefon privat:				
Telefon geschäftlich:				
Telefon mobil:				
E-Mail:				

Angaben zum Schulbesuch

Aufnahme in die Klassenstufe: <input type="checkbox"/> :1 <input type="checkbox"/> :2 <input type="checkbox"/> :3 <input type="checkbox"/> :4 <input type="checkbox"/> :5 <input type="checkbox"/> :6 <input type="checkbox"/> :7	Aufnahme im Jahr:								
Klassenwiederholung: <input type="checkbox"/> :1 <input type="checkbox"/> :2 <input type="checkbox"/> :3 <input type="checkbox"/> :4 <input type="checkbox"/> :5 <input type="checkbox"/> :6 <input type="checkbox"/> :7	Freiwilliger Rücktritt in Klasse: <input type="checkbox"/> :1 <input type="checkbox"/> :2 <input type="checkbox"/> :3 <input type="checkbox"/> :4 <input type="checkbox"/> :5 <input type="checkbox"/> :6 <input type="checkbox"/> :7								
	Nicht versetzt nach Klasse: <input type="checkbox"/> :1 <input type="checkbox"/> :2 <input type="checkbox"/> :3 <input type="checkbox"/> :4 <input type="checkbox"/> :5 <input type="checkbox"/> :6 <input type="checkbox"/> :7								
<p>Nachmittagsbetreuung</p> <p>Bitte kreuzen Sie die <u>voraussichtlichen</u> Tage und das Zeitmodell an, an denen Sie eine Nachmittagsbetreuung wünschen.</p> <p>(Sie können die Tage frei wählen, aber nur EIN Zeitmodell für alle Tage zusammen wählen.)</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Betreuungstage</th> <th>Zeitmodell</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Montag</td> <td rowspan="5"> <input type="checkbox"/> 15:00 Uhr oder <input type="checkbox"/> 16:30 Uhr </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dienstag</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mittwoch</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Donnerstag</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Freitag</td> </tr> </tbody> </table>	Betreuungstage	Zeitmodell	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr oder <input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Betreuungstage	Zeitmodell								
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr oder <input type="checkbox"/> 16:30 Uhr								
<input type="checkbox"/> Dienstag									
<input type="checkbox"/> Mittwoch									
<input type="checkbox"/> Donnerstag									
<input type="checkbox"/> Freitag									

Aufnahmeantrag für Freie Montessori-Schule Dietzenbach



Daten der vorherigen Schule

Einschulung:

Name und Anschrift:

Freiwillige Angaben

Mutter

Vater

Geburtsdatum:

Wird von der Schulleitung ausgefüllt

Eingangsdatum:

Schulärztliche Untersuchung am:

positiv

negativ

Einschulungstest am:

Anmerkungen:

Bescheid am:

positiv

negativ

1 Fragen zur Entwicklung Ihres Kindes

1.1 Wurden bei der Entwicklung Ihres Kindes Auffälligkeiten festgestellt?

Ja nein

Wenn ja, welche? _____

1.2 Was wurde unternommen, nachdem die Auffälligkeiten festgestellt wurden?

Wann?	Was?	Durch wen?

1.3 Wurde Ihr Kind getestet (z.B. auf Hochbegabung, Legasthenie, Dyskalkulie, ADS, Lernhilfebedarf)?

Wann?	Worauf?	Durch wen?	Ergebnis

Bitte fügen Sie die Gutachten und bei Bedarf nähere Erläuterungen dem Fragebogen bei.

Aufnahmeantrag für Freie Montessori-Schule Dietzenbach



1.4 Welche Förderung oder Therapie erhält oder erhielt Ihr Kind (z.B. LRS-Förderung, Logopädie, Ergotherapie, spezielle Kurse im sportlichen, musischen, sprachlichen, naturwissenschaftlichen, Bereich)?

Wann?	Was?	Bei wem?	ggf. Ergebnis

1.5 Gibt es Besonderheiten/Allergien, die im Schulalltag zu beachten sind?

Ja nein

Wenn ja, welche? _____

1.6 Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein?

Ja nein

Wenn ja, welche? _____

1.7 Welche Impfungen wurden durchgeführt?

- | | | |
|-------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
| Tetanus | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| Mumps | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| Masern | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| Röteln | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| Tuberkulose (Tbc) | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| Diphtherie | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| Keuchhusten (Pertussis) | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| Kinderlähmung (Polio) | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| HIB-Meningitis | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| Windpocken | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| Hepatitis B | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| Pocken | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| Grippe | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| FSME (Zecken) | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |
| Sonstige, _____ | <input type="checkbox"/> ja, am: _____ | <input type="checkbox"/> nein |

1.8 Benötigt Ihr Kind einen besonderen Betreuungsaufwand?

- Ja nein

Wenn ja, welchen? _____

1.9 Welche besonderen Fähigkeiten, Neigungen und Interessen hat Ihr Kind? Werden diese besonders gefördert? Wenn ja, wie?

1.10 Womit verbringt Ihr Kind seine Freizeit und was sind seine Lieblingsbeschäftigungen und –themen?

1.11 Welche Einrichtung besucht Ihr Kind zur Zeit? (bitte Adresse angeben)

1.12 Welche Erfahrungen hat Ihr Kind in der zur Zeit besuchten Einrichtung gemacht?

1.13 Beschreiben Sie den Charakter Ihres Kindes:

1.14 Wie löst Ihr Kind in seinem Umfeld auftretende Konflikte?

1.15 Wie geht Ihr Kind mit Regeln und Grenzen um? Wie begleiten Sie Ihr Kind dabei?

1.16 Was ist Ihnen im Umgang mit Ihrem Kind besonders wichtig?

1.17 Was sind für Sie besonders schwierige Situationen mit Ihrem Kind?

1.18 Kennt Ihr Kind andere Kinder, die ebenfalls unsere Schule besuchen (wollen) ?

Ja nein

Wenn ja, wen?

1.19 Wächst Ihr Kind zweisprachig auf?

Ja nein

Wenn ja, welche und mit wem wird sie gesprochen? _____

Zuhause wird überwiegend _____ gesprochen.

1.20 Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen, damit wir es besser verstehen können?

1.21 Was sollten wir noch über Ihre Familie wissen, damit wir Ihr Kind besser verstehen können?

2 Fragen zur Schulwahl

2.1 Wie sind Sie auf die Schulinitiative aufmerksam geworden?

2.2 Konnten Sie sich bereits mit den Prinzipien Maria Montessoris vertraut machen?

Ja nein

Wenn ja, auf welche Weise? _____

Aufnahmeantrag für Freie Montessori-Schule Dietzenbach



2.3 Haben Sie bereits Veranstaltungen über Reformpädagogik besucht oder/und entsprechende Literatur gelesen?

Ja nein

Wenn ja, welche? _____

2.4 Was gefällt Ihnen besonders gut am Konzept unserer Schule?

2.5 Welche Vorteile erwarten Sie sich für Ihr Kind vom Besuch unserer Schule?

2.6 Welche Nachteile ergeben sich möglicherweise?

2.7 Welche Erwartungen haben Sie an unsere Schule?

2.8 Was wünschen Sie sich für die Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Schule?

2.9 Welche weitere Schullaufbahn wünschen Sie sich für Ihr Kind?

3 Elternmitarbeit

3.1 Als Trägerverein brauchen wir dringend die aktive Mitarbeit der Eltern. Um sicher zu stellen, dass die zahlreichen notwendigen Aufgaben erfüllt werden können, sind Mitarbeitsstunden zu leisten. Welche persönlichen oder beruflichen Kenntnisse und Erfahrungen möchten Sie einbringen?

3.2 Wo können Sie sich beim Gestalten der Räumlichkeiten und des Schulgeländes einbringen (z.B. Malerarbeiten, Raumgestaltung, Regalaufbau, Gestaltung des Außengeländes,...)?

3.4 Haben Sie ein besonderes Hobby oder Kenntnisse, die Sie gern in den Schulalltag einbringen möchten?

- Musik Tanzen Schulgarten Theater
- Sonstiges _____

3.5 Was möchten Sie noch mit dem Verein oder der Schulleitung besprechen?

Informationen zum Aufnahmeverfahren sind in der aktuellen **Geschäftsordnung der Schule** geregelt.
Informationen zu den anfallenden Kosten sind in der aktuellen **Gebührenordnung der Schule** geregelt.

Ein Anspruch auf Aufnahme Ihres Kindes in der Schule besteht nicht.

Eine abschlägige Entscheidung über die Aufnahme der Kinder erfolgt schriftlich und ohne Angabe von Gründen.

Bei positivem Bescheid werden Ihnen die Informationen (Zeitablauf) zum 1. Schultag schriftlich bekannt gegeben. Sollten Sie sich trotz des Bescheids gegen einen Platz in der Schule entscheiden, so wird die gezahlte Anmeldegebühr einbehalten.

Bitte beachten Sie, dass für die Aufnahme Ihres Kindes eine reguläre Mitgliedschaft im Montessori-Verein Dietzenbach e.V. Voraussetzung ist.

Mit der Anmeldung wird eine Anmeldegebühr vom Verein erhoben, welche in der aktuell gültigen Gebührenordnung festgelegt ist.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie Ihr Kind verbindlich anmelden und Kenntnis über die Geschäftsordnung und die Gebührenordnung der Schule haben und die darin enthaltenen Regelungen anerkennen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und Sie keine wichtigen Tatsachen, die der Aufnahme entgegenstehen könnten verschwiegen haben. Die Angaben in diesem Antrag werden Vertragsbestandteil. Bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben behält sich der Verein vor, auch später den Vertrag jederzeit zu kündigen.

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Alle hier gesammelten Informationen werden ausschließlich zum Zwecke der Auswahl von Kindern für die Freie Montessori-Schule Dietzenbach verwendet. Im sonstigen werden die Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass Sie jederzeit von uns Auskunft über die von Ihnen und Ihrem Kind gespeicherten Daten erhalten können.

Aufnahmeantrag für
Freie Montessori-Schule Dietzenbach
4 Kostenzahlungsbestätigung



Einzugsermächtigung für Lastschriftinzug der Anmeldegebühr

Hiermit ermächtige ich den Montessori-Verein Dietzenbach e.V., Gustav-Heinemann-Ring 101, 63128 Dietzenbach zum einmaligen Einzug der Anmeldegebühr für die Freie Montessori-Schule Dietzenbach in Höhe von

- 200 EUR für Mitglieder des Vereins (gilt auch bei gleichzeitigem Vereinsbeitritt)
- Bitte ankreuzen, wenn Sie den Mitgliedsantrag gleichzeitig mit abgegeben haben
- oder
- 260 EUR für Nichtmitglieder des Vereins.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bei Rückbuchungen von berechtigten Lastschriften werden die Vertragspartner mit einer Kostenpauschale (Bankspesen und Bearbeitungsgebühr) des Schulträgers in Höhe von **20,00€ pro Rückbuchung** belastet.

Überweisung

- Ich wünsche keinen Bankeinzug und werde den Betrag umgehend auf das Vereinskonto (Sparkasse Langen-Seligenstadt, IBAN DE03 5065 2124 0049 1185 40, BIC HELADEF1SLS, Verwendungszweck: „Anmeldung Schule VOR- und ZUNAME IHRES KINDES“) überweisen.

Mir ist bekannt, dass ohne Einzugsermächtigung eine Bearbeitungsgebühr von **20,00 EURO** pro Zahlungsvorgang berechnet wird; diese werde ich direkt mit entrichten.