

Querbewerbung

für einen Schulplatz in die __ Klasse
(Schuljahr 20 .. / ..)



Name des Kindes

geb. am : in

Staatsang.: Rel.:

Adresse des Kindes (wohnt bei: Eltern o / Mutter o / Vater o / Pflegeeltern o):

Wohnort:

Tel.-Nr. :

Vor Antragstellung besuchte Schulen (jetzige Schule bitte mit Adresse) :

.....

.....

Angaben über die Familie:

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
ausgeübter Beruf (Angabe freiwillig)		
telefonisch erreichbar		
E-mail-Adresse		

Geschwister des Kindes:

Name	Geb.-Jahr	besuchte Schule	Klasse

Ihre Antworten auf die folgenden Fragen sind für uns wichtig, falls bei uns ein Platz frei werden sollte. Bitte beantworten Sie die Fragen **auf einem eigenen Blatt**. Heften Sie dies bitte mit dem Aufnahmeantrag zusammen.

1. Aus welchen Gründen möchten Sie Ihr Kind an einer Montessori-Schule anmelden?
2. Beschreibung Ihres Kindes unter Berücksichtigung folgender Punkte:
 - Entwicklung des Kindes
 - besondere Begabungen (Interessen, Hobbys, ...)
 - erzieherische oder gesundheitliche Probleme (z.B. Sprachentwicklung, Wahrnehmung, Konzentrationsfähigkeit ...)
 - erfolgte oder laufende Therapien
 - soziales Umfeld (Familie, Geschwister, Freunde ...)
3. Hat Ihr Kind besonderen Förderbedarf? nein ja
Liegen Gutachten oder Testergebnisse vor? nein ja Welche?
Stehen Testergebnisse noch aus? nein ja Welche?
Ist Ihr Kind zu einer Therapie angemeldet? nein ja Zu welcher?
4. Bitte legen Sie **Kopien der letzten zwei Zeugnisse / der letzten zwei Briefe der LehrerInnen bei.**

Datum des Antrages

Unterschriften von **beiden** Erziehungsberechtigten

.....

Unterschrift von Alleinerziehenden

.....