

Montessori Campus Sünching



Fragen zur Anmeldung am Montessori Campus (5.-10. Klasse) für das Schuljahr 2025/2026

Abgabe bis 22. Januar 2025

Schule:

Krankenhausstr. 2

93104 Sünching

Tel.: 09480-938509

www.montessori-suenching.de

schule@montessori-suenching.de

1) Persönliche Daten

Vorname und Name und evtl. weitere Vornamen des Kindes (Rufname bitte unterstreichen!)

Geschlecht _____ Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Welcher Religionsunterricht wird gewünscht: kath. Religion oder Ethik? _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort mit Landkreis/Land _____

Anschrift _____

Aktuelle Schule (Name und Adresse): _____

Aktuelle Jahrgangsstufe: _____

Wurde bereits eine Jahrgangsstufe wiederholt: 0 nein 0 ja (Welche? _____)

→ Genauere Infos können Sie uns in Punkt 3 mitteilen.

2) Eltern und Geschwister des Kindes

Mit wem lebt das Kind zusammen? Bitte ankreuzen:

beide Eltern (bitte Namen angeben)

Name der Mutter

Name des Vaters

Anschrift der Eltern, falls von der Schüleradresse abweichend

Telefon- und Handynummer und evtl. E-Mail-Adresse

ein Elternteil

ggf. Lebenspartner

Name des Elternteils

Name des Lebenspartners

Wenn nicht beide Elternteile das Sorgerecht haben, wie ist es geregelt?

Sollte sich im Laufe der Schulzeit das Sorgerecht ändern, muss die Schule umgehend informiert werden!

Geschwister (Namen, Alter, ggf. Schule)

3) Bisherige Schullaufbahn

Bitte zählen Sie alle Einrichtungen auf, die Ihr Kind besucht hat (auch Kindergarten). Geben Sie die Namen und Adressen an und von wann bis wann Ihr Kind dort angemeldet war. Falls Ihr Kind eine Jahrgangsstufe wiederholt hat, haben Sie hier die Möglichkeit uns kurz die Gründe zu nennen.

4) Sonstige individuelle Besonderheiten

Wurde Ihr Kind auf Hoch-, Minder-, Sonderbegabung, auf Lernstörungen, Legasthenie, Dyskalkulie, ADS o. ä. getestet? Liegt eine Behinderung, Funktionsstörung, Entwicklungsstörung, Entwicklungsverzögerung vor bzw. leidet Ihr Kind an einer für den Schulalltag relevanten Erkrankung o. ä.? Beansprucht Ihr Kind in nächster Zeit eine medizinische, heilpädagogische, therapeutische Behandlung oder Betreuung o. ä.? Leidet Ihr Kind an einer chronischen Krankheit (psychisch und/oder physisch), z.B. Depressionen, Rheuma, Bettnässen und besteht eine Dauermedikation? Eine besondere Berücksichtigung im Unterricht kann notwendig sein bei Gehörschwierigkeiten, Augenleiden (auch Kurz- oder Weitsichtigkeit), Stottern - Sprachfehler oder sonstiges. Hat Ihr Kind eine oder mehrere Beeinträchtigungen?

Nein Ja

Wenn ja, welche? (Hinweis: Bitte um Vorlage der Arztbriefe!)

5) Wichtige Unterlagen, die für alle externen Schüler für die Anmeldung relevant sind

- * Gutachten/Bescheinigungen (freiwillig, aber wichtig für uns!)
- * Jahreszeugnis der 3. Jahrgangsstufe
- * falls bereits vorhanden: Zwischenbericht der 4. Jahrgangsstufe
- * Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden

6) Bestätigung der Richtigkeit und Vollständigkeit

Falsche, unvollständige oder irreführende Angaben können zur Vertragsauflösung führen. Sämtliche Angaben werden zum Schülerakt Ihres Kindes gegeben und von der Schule vertraulich behandelt.

Ort, Datum

Unterschriften
