

Montessori-Schule-Allgäu-Oberstaufen
Klosterstr. 8, 87534 Oberstaufen
Tel.: 08386-939210
E-Mail: info@montessori-allgaeu.de



Absichtserklärung und Fragebogen für die Einschulung im Schuljahr : _____

Liebe Eltern,

bitte nehme Sie sich Zeit die Absichtserklärung und den Fragebogen gut lesbar auszufüllen.
 Die Absichtserklärung ist unverbindlich und dient der Bedarfsplanung. Ihre Auskünfte werden vertraulich behandelt.

Kind:

Vorname:	Name:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Religion:	Staatsangehörigkeit:

Eltern:

Vorname der Mutter:	Nachname der Mutter:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon privat: Handy:	E-Mail:
Beruf:	
Vorname des Vaters:	Nachname des Vaters:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon privat: Handy:	E-Mail:
Beruf:	

Eltern:

Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> gemeinsam	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Sonstige
Kind wohnt bei:	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Sonstige

Bitte zutreffendes ankreuzen

Geschwister:

Vorname, Name:	Geburtsdatum:

Bisherige Laufbahn:

Kindergarten:	Name/Ort:	Von:	Bis:
Grundschule: Derzeitige Klasse:			
Weiterführende Schule: Derzeitige Klasse:			
Wurde Ihr Kind im Vorjahr zurückgestellt ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Zuständige Grundschule (Schulsprengel-Einschulung)			

Sonstiges:

Platz für Anmerkungen:

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter

Fragebogen

Name: _____

1. Besonderheiten/Schwierigkeiten bei Schwangerschaft und Geburt?
2. Was/Womit spielt Ihr Kind derzeit spontan/von sich aus am liebsten?
3. Hat Ihr Kind eine(n) beste(n) Freund(in)?
4. Wie spielt/verhält sich Ihr Kind in einer Gruppe?
5. Schaut Ihr Kind gerne Bilderbücher an bzw. liest es gerne? Lieblingsbuch?
6. Hört Ihr Kind gerne Geschichten, die Sie erzählen bzw. vorlesen? Welche?

7. Wann geht Ihr Kind üblicherweise zu Bett? Schläft es leicht ein? Schläft es nachts durch? Wie ist es morgens beim Aufstehen?

8. Schaut Ihr Kind Fernsehen, Video, DVD? Wie oft pro Woche/wie lange pro Tag? Was für Sendungen?

9. Geben Sie vor, wann und was Ihr Kind anschauen darf? Hat das Kind die Möglichkeit, selber Filme auszuwählen?

10. Spielt Ihr Kind / hat Ihr Kind einen Computer, Internetzugang, Game-Boy, Nintendo, Playstation..., Handy? Mit welchen Spielen bzw. Programmen?

11. Gibt es zwischen Ihrem Kind und anderen (Geschwister-) Kindern wiederkehrende Konflikt-Themen?

12. Wie verhält sich Ihr Kind dann? Wie findet es zu einer Lösung?

13. Gibt es zwischen Ihnen und Ihrem Kind wiederkehrende Konflikt-Themen?

14. Wie verhält sich Ihr Kind dann?

15. Wie verhalten Sie sich dann?

16. Bisherige (Kinder-)Krankheiten, schwerwiegende Lebensereignisse?

17. Ist Ihr Kind gegen Tetanus und gegen Masern geimpft? In welchem Jahr?

- Tetanus
- Masern (2 Impfungen)

18. Bestehen bei Ihrem Kind Allergien, Unverträglichkeiten?

19. Nimmt/Benötigt Ihr Kind irgendwelche Medikamente?

20. Ist Ihr Kind derzeit bzw. war es einmal in ergotherapeutischer, logopädischer oder heiltherapeutischer Behandlung?

21. Sonstige Diagnosen (ADS, Legasthenie, auditive Wahrnehmungsstörung...)

22. Sind Sie damit Einverstanden, dass Pädagogen der Schule bei Bedarf Rücksprache mit Kiga/Schule und/oder Therapeuten Ihres Kindes halten?

23. Wie sind Sie auf unsere Montessorischule aufmerksam geworden?

24. Was hat Sie veranlasst, Ihr Kind an unserer Schule anzumelden?

25. Noch offene Fragen zur Schule und zur Montessori Pädagogik?

26. Wie setzen Sie die Erkenntnisse von Maria Montessori im Familienalltag um?

27. Bei Schulkindern:

a) Lieblingsfächer:

b) In welchem Fach tut sich Ihr Kind schwer?

c) Wie lange braucht Ihr Kind im Schnitt für Hausaufgaben?

d) Erledigt es die Hausaufgaben selbständig, oder braucht es Ihre Hilfe?

28. In welchem Bereich können Sie sich vorstellen aktiv an der Gestaltung der Schule mitzuwirken?

Alle Talente sind gefragt, egal ob Basteln, Töpfern, Kuchenbacken, Gartenprojekt, PC-Arbeiten, Musizieren, Renovieren, Umbau, Holzarbeiten...Lern-Material-Herstellung. Wir freuen uns über jede Form von Mithilfe und Mitgestaltung des Angebots für die Kinder!

**Bitte ein relativ aktuelles Foto von Ihrem/n Kind/Kindern oder der Familie beilegen.
Vielen Dank!**

Datum

Unterschrift

Einwilligung/Datenschutzerklärung

Auf Grundlage der Datenschutzgesetze und weiterer relevanter Vorschriften müssen wir um Ihre explizite Zustimmung bitten.

Erziehungsberechtigte

Vorname: _____ Nachname: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Schüler/in:

Vorname: _____ Nachname: _____

JA	Hiermit willige ich ein, dass der Verein zur Förderung der Montessori-Pädagogik die von mir eingereichten Aufnahmebögen aufbewahren und auf einer Liste speichern darf. Die Liste und Unterlagen dienen dem Zweck einer evtl. Schulaufnahme bzw. für eine spätere Aufnahme, um diese erneut zu prüfen und mit den Betroffenen diesbezüglich in Kontakt zu treten. Diese Daten dürfen nur für diesen Zweck genutzt werden.
----	---

Bei der Nutzung und Veröffentlichung, die über diese Zwecke hinausgehen, werden gesonderte Einwilligungen eingeholt. Für Fragen kann ich mich jederzeit an den Geschäftsführer, Thomas Körner (geschaeftsleitung@montesso-i-allgaeu.de) wenden.

Mir ist bekannt, dass meine Angaben freiwillig erfolgen. Für die Ausübung meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie der Datenübertragbarkeit können Sie sich jederzeit an uns wenden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Schulträger widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte