

UNVERBINDLICHE ANMELDUNG

Name der Eltern:	
Adresse:	
Telefon u. Handy:	
E-Mail:	

Ich möchte mein/unser Kind aus folgenden Gründen an der Maria-Montessori-Schule anmelden (ggf. auf der Rückseite ergänzen):

Name des Kindes:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:	
Schulpflichtig zum Schuljahr:	
Mein/unser Kind hat in der Kita einen I-Platz:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Bitte nur ausfüllen, wenn Ihr Kind bereits eingeschult wurde:
Mein/unser Kind besucht z. Zt. folgenden Jahrgang:	<input type="checkbox"/> 1. Jg. <input type="checkbox"/> 2. Jg. <input type="checkbox"/> 3. Jg. <input type="checkbox"/> 4. Jg.
Mein/unser Kind hat eine Klasse wiederholt:	<input type="checkbox"/> ja, und zwar die ___ Klasse <input type="checkbox"/> nein
Einschulung soll erfolgen zum:	
Besteht bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (AO-SF-Verfahren)?:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welcher?	
Mein Kind hat eine Teilleistungsstörung:	<input type="checkbox"/> ja (Dyskalkulie oder LRS) <input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r