

**Private Montessori-Schule des Montessori-Förderkreises  
Rothenburg o.d.T. e.V. in Neusitz**

Waldstrasse 15, 91616 Neusitz  
Tel. 09861/87900 Fax 09861/87969  
Mail [geschaeftsstelle@montessori.rothenburg.de](mailto:geschaeftsstelle@montessori.rothenburg.de)  
Web [www.montessori.rothenburg.de](http://www.montessori.rothenburg.de)

**Voranmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_\_**

**in Klassenstufe \_\_\_\_\_**

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Schulsprengel \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religionszugehörigkeit \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte**

Mutter \_\_\_\_\_

ev. weitere Anschrift \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_

ev. weitere Anschrift \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Geschwister Name  
und Geburtsdatum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Liebe Eltern,  
gerne möchten wir Sie und Ihr Kind besser kennen lernen. Sie erleichtern uns dies, wenn Sie die folgenden Fragen beantworten. Ihre Angaben bilden die Grundlage für Ihre Gespräche mit den Lehrkräften unserer Schule und den Vertretern des Vorstands. Selbstverständlich werden Ihre Angaben vertraulich behandelt.

Welche Lieblingsbeschäftigung hat Ihr Kind? Für welche Themen und Dinge zeigt es besonderes Interesse?

---

---

---

Wurde oder wird Ihr Kind seinem Alter entsprechend eingeschult? \_\_\_\_\_

Wenn nein, Gründe der Zurückstellung oder vorzeitigen Einschulung.

---

Welchen Kindergarten bzw. welche Schule besucht ihr Kind zur Zeit?

---

Klassenstufe \_\_\_\_\_

Benötigt Ihr Kind zusätzliche Hilfsmittel? \_\_\_\_\_

---

Sie wünschen die Aufnahme Ihres Kindes an einer Montessori Schule. Was sind Ihre Gründe dafür?

---

---

---

Konnten Sie sich bereits mit der Montessori Pädagogik vertraut machen?

---

Stehen beide Eltern hinter der Entscheidung für den Weg der Montessori-Erziehung oder gibt es noch offene Fragen und Unsicherheiten?

---

---

Sicher haben Sie an eine Schule in freier Trägerschaft andere Erwartungen als an eine staatliche Schule. Welche?

---

---

Der Trägerverein ist für Unterhalt und Betrieb der Montessori Schule auf finanzielle Beiträge der Eltern angewiesen. Sehen Sie darin mögliche Schwierigkeiten auf Sie zukommen.

---

Wir wünschen uns die aktive Mitarbeit der Eltern. Um sicherzustellen dass die zahlreichen Aufgaben des Trägervereins erfüllt werden können, sind in jedem Schuljahr pro Familie 20 Mitarbeitsstunden zu leisten. Welche persönlichen Kenntnisse und Erfahrungen möchten Sie einbringen?

---

---

---

Wir würden uns gerne an folgenden Aktivitäten in der Schule beteiligen

- Mithilfe bei der Durchführung von Veranstaltungen
- Mitarbeit im Unterricht / Unterrichtsprojekte in Absprache mit den Lehrkräften
- Öffentlichkeitsarbeit und Montibote (Schulzeitung)
- Instandhaltung und Garten
- Mitarbeit im Vorstand

---

---

Wenn Sie uns noch etwas mitteilen möchten:

---

---

Herzlichen Dank für Ihr Interesse an unserer Schule und Ihre Bereitschaft zur Mitarbeit.

Schulleitung und Vorstand

Wir sind einverstanden, dass die Schulleitung mit der Einrichtung, die unser Kind derzeit besucht, Kontakt aufnehmen darf.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte