



## Anmeldung zur Hospitation

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**Passbild**

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

Muttersprache des Kindes \_\_\_\_\_

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

Straße \_\_\_\_\_

PLZ & Wohnort \_\_\_\_\_

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Personensorge- berechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Festnetznummer		
Telefon mobil		
Telefon dienstlich		
E-Mail		
Arbeitgeber		
Ausgeübter Beruf		



## Geschwister des Kindes:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Besuchte Schule/Kinderhaus/Kindergarten

Besuch eines Kinderhauses/Kindergartens  ja  nein      Wenn ja, seit wann \_\_\_\_\_

Name & Ort des KiHa / KiGa \_\_\_\_\_

Bei Quereinsteigern:

Name & Ort der vorherigen Schule \_\_\_\_\_

Besuchte Klassenstufe \_\_\_\_\_

Womit beschäftigt sich Ihr Kind gerne am Nachmittag?

---

---

---

---

Welche Interessen/besondere Begabungen hat Ihr Kind?

---

---

---

---

---





Welche Wünsche und Ziele verbinden Sie mit einem Besuch Ihres Kindes an unserer Schule?

---

---

---

---

Welche Vorkenntnisse haben Sie über die Pädagogik?

---

---

---

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

---

---

---



Ich/wir melde/n hiermit mein/unser Kind an und versichere/n, die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Vorhandene Gutachten und ärztliche Stellungnahmen sowie Untersuchungsberichte einschließlich Testergebnissen und bisherige Zeugnisse reichen wir mit ein bzw. zukünftig, sollte es zu einem Vertrag kommen, unverzüglich nach.

Durch diese Anmeldung zur Hospitation in der Montessori-Schule kommt noch kein Schulvertrag zustande und es entstehen keine weiteren Verpflichtungen.

Im Sinne des Bildungs- und Erziehungsplanes Hessen erkläre ich mich/ wir uns damit einverstanden, dass sich die Pädagogen der privaten Montessori-Grundschule mit den Pädagogen/Lehrern des derzeitig besuchten Kinderhauses/Kindergartens oder der besuchten Grundschule über mein Kind austauschen dürfen. Hierbei geht es um Informationen zur Entscheidungsfindung über die Aufnahme meines Kindes sowie zur bestmöglichen Förderung.

---

Ort

Datum

---

Unterschrift der Personensorgeberechtigten