

Anmeldeantrag für das Aufnahmeverfahren an der Bilingualen Montessori-Schule Ingelheim



Bitte kleben Sie hier ein
möglichst aktuelles Foto
Ihres Kindes ein.

- 2026/2027** **2027/2028**
 Einstieg zu Beginn des Schuljahres **Einstieg zum nächsten Halbjahr, falls möglich**

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Nachname _____

Vorname (Rufname unterstrichen) _____

Geb.-Datum: _____

Junge Mädchen Divers

Geburtsort und Geburtsland: _____

Falls nicht in Deutschland geboren: In Deutschland seit: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Stadt: _____ Stadtteil: _____

Staatsangehörigkeit(en): _____

Anmeldung für die Jahrgangsstufe: _____

Mein Sohn/Meine Tochter besucht zurzeit die _____ Klassenstufe in der _____ Schule.

Adresse der Schule: _____

Er / Sie besucht zurzeit den Kindergarten: _____ in _____

Name und Adresse der zugewiesenen Schule: _____

Einschulungsjahr laut zugewiesener Schule: _____

Sprache(n): _____

(Sprache, die hauptsächlich zu Hause gesprochen wird unterstrichen)

Konfession: katholisch evangelisch _____ ohne Konfession

Geschwister an der Montessori-Schule: ja nein

Familiensituation

Die Eltern sind: verheiratet geschieden wiederverheiratet Mutter/Vater ist: alleinerziehend

Das Kind lebt: bei den Eltern bei der Mutter beim Vater bei: _____

Erziehungsberechtigt ist/sind: Mutter Vater _____ _____

Das Kind ist mein/unser: leibliches Kind Pflegekind Adoptivkind

Anmeldeantrag für das Aufnahmeverfahren an der Bilingualen Montessori-Schule Ingelheim



Kontaktdaten der Eltern/ Sorgeberechtigten

Mutter/Sorgeberechtigte:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Tätigkeit: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Vater/Sorgeberechtigter:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Tätigkeit: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Wir haben bereits an einem Informationsabend oder am Tag der offenen Tür teilgenommen.
(Eine Teilnahme an einem Informationsabend oder am Tag der offenen Tür ist erwünscht)

Angaben zur Vorbildung

Wurde ein Antrag auf vorzeitige Einschulung gestellt? ja nein

Wurde eine Klasse: wiederholt? übersprungen?

Empfehlung (für Anmeldungen ab Klassenstufe fünf): Gymnasium Realschule+

Teilnahme an außerschulischen Maßnahmen: nein Sprachtherapie Ergotherapie
 Psychomotorik andere: _____

Zusätzliche Angaben zum Kind

Besteht bei Ihrem Kind ein ärztlich festgestellter Förderbedarf? ja nein

Hat Ihr Kind, nach Ihrem Kenntnisstand, Lernschwierigkeiten? ja nein

Hat Ihr Kind physische Schwierigkeiten? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Hat Ihr Kind psychische Schwierigkeiten? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Wurde bei Ihrem Kind eine Lese-Rechtschreibschwäche festgestellt? ja nein

Wurde bei Ihrem Kind eine Rechenschwäche festgestellt? ja nein

Wurde bei Ihrem Kind ADHS diagnostiziert? ja nein

Wurde bei Ihrem Kind ADS diagnostiziert? ja nein

Hat Ihr Kind eine besondere Seh- oder Hörschwäche? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Hat Ihr Kind körperliche Beeinträchtigungen? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Hat Ihr Kind Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Hat Ihr Kind eine chronische Erkrankung? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Anmeldeantrag für das Aufnahmeverfahren an der Bilingualen Montessori-Schule Ingelheim



Wenn ja, braucht Ihr Kind zusätzliche Betreuung?

ja nein

Nimmt Ihr Kind an einer Therapie teil?

ja nein

Wenn ja, welche:

Wurde Ihr Kind zu einem sonderpädagogischen Überprüfungs-

ja nein

Verfahren angemeldet oder ist dies beabsichtigt?

ja nein

Ist für Ihr Kind ein Förderstatus festgestellt worden?

ja nein

Wenn ja, welcher:

Benötigt Ihr Kind eine Integrationskraft?

ja nein

Bemerkung:

Falls Sie eine dieser Fragen mit „ja“ beantwortet haben, führen Sie bitte Ihre Erklärungen auf einem zusätzlichen Blatt aus bzw. legen Sie dem Antrag bitte alle relevanten Dokumente bei.

Weiterführende Angaben

Warum soll Ihr Kind die Bilinguale Montessori Schule besuchen? Welche Erwartungen haben Sie?

(Bitte gegebenenfalls extra Blatt verwenden)

Charakterisieren Sie kurz Ihr Kind

(Bitte gegebenenfalls extra Blatt verwenden)

Anmeldeantrag für das Aufnahmeverfahren an der Bilingualen Montessori-Schule Ingelheim



Notwendige Unterlagen

Bitte fügen Sie diese vollständig diesem Antrag bei. Wir bitten um Ihr Verständnis, dass unvollständige Aufnahmeanträge zunächst nicht weiterbearbeitet werden können. Vielen Dank.

- Foto des Kindes
- Geburtsurkunde des Kindes
- Zeugnisse (für Anmeldungen ab der dritten Klassenstufe benötigen wir eine Kopie der Zeugnisse der letzten beiden Schuljahre, für Anmeldungen ab der fünften Klassenstufe und höher benötigen wir eine Kopie der Zeugnisse ab der dritten Klasse)
- Amtsärztliche Untersuchung zur Schulfähigkeit (sobald diese vorliegt)
- relevante Dokumente, die die „Zusätzlichen Angaben zum Kind“ belegen
- Ergebnis des Einschulungstestes an der zugewiesenen Grundschule (bitte nachreichen, falls noch nicht vorliegend)
- Bei Alleinerziehenden: Gerichtsurteil/ Negativbescheinigung des Jugendamtes
- Bei Lebensgemeinschaften: Sorgerechtserklärung des Kindsvaters/ der Kindsmutter

Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir nach bestem Wissen und Gewissen die Richtigkeit der Angaben.
Wir verpflichten uns, Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter/ Sorgeberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Vater/ Sorgeberechtigter

Schweigepflichtsentbindung

(die Schweigepflichtsentbindung kann freiwillig erteilt werden. Unzutreffendes bitte streichen)

Hiermit befreie ich / befreien wir _____
(Name des/der Erziehungsberechtigten)

den Kindergarten / die Schule _____
(Name und Anschrift der Einrichtung)

gegenüber der Bilingualen Montessori-Schule Ingelheim (vertreten durch Lernbegleiter oder Schulleitung) von der
Schweigepflicht meines Kindes _____.
(Vor- und Nachname des Kindes)

Meine/Unsere Einwilligung erfolgt aus freier Entscheidung. Ich kann meine / Wir können unsere
Entscheidung in Zukunft jederzeit widerrufen. Mir und meinem / Uns und unserem Kind entstehen durch
eine Nichteinwilligung keine Nachteile.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter/ Sorgeberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Vater/ Sorgeberechtigter