

# Anmeldeantrag für das Aufnahmeverfahren an der Bilingualen Montessori-Schule Ingelheim



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

- 2025/2026  2026/2027  
 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

### 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-  
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 zusätzlicher  
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)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 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