



## Fragebogen und Aufnahmeantrag **für Kinderhaus und Schule** (digital beschreibbar)

Wir freuen uns über Ihr Interesse. Ihr Kind ist bereits vorgemerkt oder zumindest bekannt, wenn Sie diese Unterlagen ausfüllen. Um im Landweghaus aufgenommen zu werden, bedarf es keiner besonderen Kompetenzen oder Qualifikationen. Wir wollen sicherstellen, dass die positive Einstellung zur Montessori-Pädagogik und den Inhalten des Konzeptes sowie die damit verbundene Bereitschaft zur Kommunikation vorhanden sind. Wir wollen wissen, mit welcher Intention Sie kommen. Die Montessori-Pädagogik betrifft nicht nur Kinder, sondern auch Eltern. Unsere Auswahlkriterien richten sich unter anderem nach der Zahl der jeweils freien Plätze. Dabei geht es auch um offensichtliche Faktoren wie ein ausgewogenes Verhältnis von Mädchen und Jungen und um ausgewogene Schul- und Kinderhausgruppen. Die Zahl der freien Plätze ist von Jahrgang zu Jahrgang sehr unterschiedlich, so haben z.B. Geschwisterkinder immer Vorrang. Kinder des Hauses haben in der Regel eine gewisse Platzsicherheit für die Schule, jedoch hat sich eine erneute Prüfung im Übergang von Kinderhaus zu Schule als sinnvoll erwiesen.

Für die Schule ist das Aufnahmeverfahren in der Regel bis Ende Mai abgeschlossen. Durch Absagen oder kurzfristige Absprünge kann sich die endgültige Vergabe aber auch bis zum Juni/Juli hinauszögern. Entsprechend sind wir sehr auf Geduld der Familien mit Warteplätzen angewiesen. Wenn wir einen Platz anbieten können, senden wir die Unterlagen auf dem Postweg zu. Innerhalb von zwei Wochen sollte er unterschrieben zurückgeschickt werden.

Kind:

Name des Kindes:	Vorname:
geboren am:	in:
Religion:	Staatsangehörigkeit:

**Eltern:**

Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:	
Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:	
Name der Mutter <sup>1</sup> :	Vorname:
Straße:	PLZ / Ort:
Tel. priv.:	Tel. geschäftl.:
Fax:	Handy:
e-mail:	
Beruf:	Zu Hause tätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<sup>1</sup> bzw. der sonstigen sorgeberechtigten Person

Name des <b>Vaters</b> <sup>2</sup> :	Vorname:
Straße:	PLZ / Ort:
Tel. priv.:	Tel. geschäftl.:
Fax:	Handy:
e-mail:	
Beruf:	Zu Hause tätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Geschwister:**

Name:	geboren am:	zurzeit Schule / Kindergarten:

Bisherige **Bildungseinrichtungen:**

Kindergartenbesuch:	Name / Ort:	von:	bis:
Telefonnummer des derzeitigen Kindergartens			
Ansprechpartner:in:			
Bisheriger Schulbesuch:			
Wurde Ihr Kind im Vorjahr zurückgestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

**Sonstiges:**

<sup>2</sup> bzw. der sonstigen sorgeberechtigten Person

**Bitte beantworten Sie nur die Fragen, mit denen Sie sich wohlfühlen:**

1. Welche Erfahrungen, Gespräche und Eindrücke haben zu Ihrer Entscheidung für das Landweghaus geführt.

2. Was erwarten Sie vom Träger, der Einrichtung, den Pädagog:innen?

**Gedanken zur Montessori-Pädagogik:**

1. Inwieweit sind Ihnen reformpädagogische Ansätze bekannt?

2. Tragen beide Elternteile die Entscheidung, dass das Kind in diese Einrichtung gehen soll?

3. Unsere Pädagogik setzt größtes Vertrauen in die Eigenaktivität des Kindes. Wie stehen Sie zu dieser Aussage?

4. Welche Fragen und Sorgen bewegen Sie in Bezug auf das Konzept?

**Genauere Beschreibung Ihres Kindes (bitte verwenden Sie bei Bedarf ein neues Blatt!):**

1. Beschreiben Sie bitte die bisherige persönliche Entwicklung Ihres Kindes. Wo liegen seine Stärken, wo seine Schwächen?	
2. Welche besonderen Interessen hat Ihr Kind? Welchen Hobbies geht es nach? In welchem Umfeld wächst es auf?	
3. Was motiviert Ihr Kind besonders? Wann ist es entmutigt?	
4. Wie beurteilen Sie den Kontakt Ihres Kindes mit Büchern, Fernsehen und Computer?	
5. Wie geht Ihr Kind mit Freiheit um? Welche Grenzen braucht es?	
6. Was beobachten Sie bei Ihrem Kind im Zusammensein mit anderen Kindern?	
7. a) Hat Ihr Kind außergewöhnliche Begabungen? Wenn ja, welcher Art ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
b) Gab / gibt es gesundheitliche / psychische Probleme oder Auffälligkeiten? Wenn ja, welcher Art (z. B. Frühgeburt, schwache Konzentrationsfähigkeit, Hyperaktivität)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

8. a) Besucht / besuchte Ihr Kind eine heilpädagogische Einrichtung oder einen heilpädagogischen Kindergarten? Wenn ja, Art, Ort, Dauer:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
b) Ist / war Ihr Kind in therapeutischer Behandlung (z. B. Frühförderung, logopädische Behandlung, Ergotherapie)? Wenn ja, Art, Ort, Dauer:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9. Hat Ihr Kind chronische Krankheiten oder Allergien? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10. Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente nehmen? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11. Ist für Ihr Kind ein besonderer Betreuungsaufwand nötig? Wenn ja, welcher?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12. Möchten Sie uns außerdem noch etwas mitteilen?	

Ort, Datum	Unterschrift Mutter <sup>3</sup>
Ort, Datum	Unterschrift Vater <sup>4</sup>

eingegangen am (von der Einrichtung auszufüllen): _____
---

<sup>3</sup> bzw. der sonstigen sorgeberechtigten Person, muss online nicht ausgefüllt werden

<sup>4</sup> bzw. einer weiteren sorgeberechtigten Person, muss online nicht ausgefüllt werden