



Staatlich genehmigte Grundschule sowie staatlich anerkannte Realschule in privater Trägerschaft  
\*Rasentallee 83 \* 34128 Kassel \* Tel. 0561 – 6027820 \* Fax 0561 – 6027822  
[verwaltung@montessori-kassel.de](mailto:verwaltung@montessori-kassel.de)

## Ergänzung zum Anmeldebogen für Quereinsteiger

zum Schuljahr für Klasse

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

--	--

Vorname des Kindes

Nachname des Kindes

--	--

Geburtsdatum

--

Erziehungsberechtigte (Name und Anschrift)

--	--

bisherige Schullaufbahn des Kindes

Einschulungsdatum

Schule

--	--

aktuelles Schuljahr Klassenstufe

--	--

Weitere Schulwechsel


Wiederholung einer Klasse

ja  nein

wenn ja, wann

--

Warum wünschen Sie einen Schulwechsel für Ihr Kind an die Montessori Schule Kassel?


Folgende Informationen benötigen wir zur Prüfung der Aufnahme Ihres Kindes, um eine gute Einschätzung zu erhalten und eine reibungslose Integration in unsere Schule zu ermöglichen.

**Kopien aller bisher erhaltenen Schulzeugnisse**

anbei  ja  nein

**psychologische bzw. therapeutische Gutachten, falls vorhanden**

anbei  ja  nein

**Adresse und Telefonnummer der abgebenden Schule sowie Name und Erreichbarkeit**

anbei  ja  nein

**Besteht bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Förderbedarf im Sinne der Inklusion?**

ja  nein

Wenn ja, welcher Förderbedarf? (Lernhilfe, Sprachheilförderung, etc.; Kopie d. Gutachten bitte beilegen)


Besteht derzeit ein sonderpädagogisches Überprüfungsverfahren für Ihr Kind bzw. wurde dies bereits durchgeführt / angestrebt?

ja  nein

Bemerkungen

--

Ist Ihnen bekannt, ob die Versetzung in die nächsthöhere Lernstufe für Ihr Kind gefährdet ist?

--

Den Erziehungsberechtigten ist **nach** einem vertraulichen Elterngespräch bekannt, dass die Montessori Schule Kassel zur Absicherung der angegebenen Daten bei Bedarf Kontakt mit der abgebenden Schule bzw. dem Staatlichen Schulamt aufnehmen wird. Dies soll der richtigen und reibungslosen Einschulung der Schülerin / des Schülers zugutekommen.

Bitte lassen Sie uns alle weiteren relevanten Informationen als Anlage zukommen.

Wir bedanken uns im Voraus.

Ihr Team der Montessori Schule Kassel

zur Kenntnis genommen:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/en \_\_\_\_\_