



Montessori Schule Pirmasens
Roland-Betsch-Str. 1a
66954 Pirmasens
www.montessori-pirmasens.de
kontakt@montessori-pirmasens.de

Aufnahmeantrag zum Besuch der Montessori-Schule Pirmasens ab dem Schuljahr _____ / _____

1. Angaben zum Kind:

m w

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Kindergarten:

Name und Anschrift: _____

seit: _____

zuständige staatliche Schule:

Name und Anschrift: _____

Schuleingangsuntersuchung am: _____

durch: _____

Ergebnis: _____

Umstieg von anderer Schule:

Name und Anschrift der Schule: _____

Datum der Einschulung: _____ derzeitige Klassenstufe _____

Geschwister an der Montessori-Schule Pirmasens:

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name		
Vorname		
Staatsbürgerschaft		
Anschrift		
Beruf		
Verwandtschaftsverhältnis		
Sorgerecht ja / nein		
Telefon privat		
Mobil		
Telefon beruflich		
E-Mail		

3. Erklärung:

Ich/Wir sind uns der besonderen pädagogischen Prägung der Montessori-Schule Pirmasens bewusst. Ich/Wir haben das Schulkonzept in der aktuellen Fassung gelesen und sind bereit, die pädagogischen Inhalte mit zu tragen.

Ich/Wir wissen, dass mit der Aufnahme unseres Kindes eine intensive Zusammenarbeit mit den Lehrkräften der Montessori-Schule Pirmasens sowie die regelmäßige Wahrnehmung von Elternabenden und Elterngesprächen verbunden sein wird.

(Ort, Datum)

(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)