I N K L U S I V E
MONTESSORI-SCHULE
DER AKTION SONNENSCHEIN
PRIVATES SONDERPÄDAGOGISCHES FÖRDERZENTRUM

Heiglhofstraße 63 • 81377 München
Tel.: 089 / 72405-152 • Fax: -154
montessorischule@aktionsonnenschein.de
www.montessorischule-muenchen.de

Schule mit dem Profil Inklusion

Schule ohne Rassismus
Schule mit Courage

Stand:10/26

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

wir freuen uns sehr über Ihr Interesse an der Montessori-Schule der Stiftung Aktion Sonnenschein.

Um uns einen Eindruck von Ihrem Kind zu machen, bitten wir Sie den beiliegenden Anmeldebogen auszufüllen. Fügen Sie dieser Anmeldung bitte folgende Unterlagen in Kopie bei:

1. alle Jahreszeugnisse und Unterlagen zu Lernentwicklungsgesprächen
2. sofern vorhanden alle medizinisch-psychologischen Gutachten/Berichte von Therapeuten (z.B. Logopäden, Ergotherapeuten…)
3. Schweigepflichtentbindung

Senden Sie Ihre vollständigen Unterlagen bitte **bis spätestens 26.02.2027** an unser Sekretariat:

Montessori-Schule
Anmeldung 5. Klasse
Heiglhofstr. 63
81377 München

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass die Stiftung Aktion Sonnenschein als Träger unserer Schule auf finanzielle Beiträge der Eltern angewiesen ist. Nähere Details entnehmen Sie bitte dem beiliegenden Infoblatt.

Mit freundlichen Grüßen
C. Albrecht
Christian Albrecht
(SoR/Schulleiter)

ⓘ Informationsveranstaltungen

Informationsabend:	17.02.2027	19.00 Uhr	keine Anmeldung nötig
Hospitationstag:	12.01.2027	8.30 Uhr – ca. 12 Uhr	Anmeldung erforderlich!*
Hospitationstag:	18.01.2027	8.30 Uhr – ca. 12 Uhr	Anmeldung erforderlich!*
Hospitationstag:	28.01.2027	8.30 Uhr – ca. 12 Uhr	Anmeldung erforderlich!*
Hospitationstag:	03.02.2027	8.30 Uhr – ca. 12 Uhr	Anmeldung erforderlich!*

Bitte melden Sie sich über das Anmeldeformular auf unserer Homepage an.

SCAN ME

Folge uns auf Instagram & Facebook:

@montessorischule_089 @Montessorischule.Muenchen

I N K L U S I V E
MONTESSORI-SCHULE
DER AKTION SONNENSCHEIN
PRIVATES SONDERPÄDAGOGISCHES FÖRDERZENTRUM

Heiglhofstraße 63 • 81377 München
Tel.: 089 / 72405-152 • Fax: -154
montessorischule@aktionsonnenschein.de
www.montessorischule-muenchen.de

Schule mit dem Profil Inklusion

Schule ohne Rassismus
Schule mit Courage

Anmeldebogen und Fragen zur Schulaufnahme

für das Schuljahr 2027/28 in die Klasse 5. Klasse

Bitte kleben Sie hier ein aktuelles Foto Ihres Kindes ein

Name des Kindes:.....
.
geb. am:..... in:.....

Konfession…… Staatsangeh. ……..

Sorgeberechtigt: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Andere: ……..

PLZ/Wohnort: …… Straße ……

Tel.-Nr.: ……Handy:……

E-Mail-Adresse: ……

1. Infos zum Kind

Personen, bei denen das Kind überwiegend lebt

	Name	**Vorname**	**geb. am**	**Ausgeübter Beruf**
Mutter				
Vater				

Geschwister

Vorname	**Alter**	**geb. am**	**besucht die Schule**

☐ Allergien:.....

☐ Chronische Erkrankungen:.....
Regelmäßige Medikamenteneinnahme: ☐ nein ☐ ja, welche.....

☐ Sehstörungen ☐ Hörstörungen

☐ andere:.....

2. Schulische Laufbahn

Schuljahr	Name der Schule	Klasse

Möchten Sie Ihr Kind an unserer Montessori-Schule der Aktion Sonnenschein für die
☐ Ganztagsklasse oder ☐ Halbtagsklasse vormerken lassen?
(Berücksichtigung nach Möglichkeit)

3. Entwicklung

Welche Stärken hat Ihr Kind?

.....

.....

.....

Welche Lieblingsbeschäftigungen hat Ihr Kind?

.....

.....

.....

Für welche Themen und Dinge zeigt Ihr Kind besonderes Interesse?

.....

.....

.....

Wächst Ihr Kind zweisprachig auf? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, mit welchen Sprachen und welche ist die überwiegende in der Familie?

.....

.....

.....

Wo sehen Sie als Eltern für Ihr Kind Unterstützungsbedarf?

.....

.....

.....

Nahm oder nimmt Ihr Kind an Therapien teil? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, welche und in welchem Zeitraum?

.....

.....

.....

Wurde Ihr Kind von psychologischen oder medizinischen Fachdiensten (Beratungslehrkraft oder Schulpsychologen etc.) untersucht oder getestet? ☐ ja ☐ nein
(Stellungnahme bitte beilegen!)

Ist bei Ihrem Kind eine Teilleistungsstörung (z.B. Lese-Rechtschreib-Störung, Dyskalkulie) festgestellt? ☐ ja ☐ nein
(Testergebnisse bitte beilegen!)

Wurde bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt?
(Wenn ja: in welchem Förderschwerpunkt?) ☐ ja ☐ nein

.....

.....

.....

Für Schüler mit sonderpädagogischem Förderbedarf im Förderschwerpunkt geistige Entwicklung: Benötigt Ihr Kind eine Betreuung in der Heilpädagogischen Tagesstätte? (Berücksichtigung nach Möglichkeit) ☐ ja ☐ nein

4. Zu unserer Schule

Sie wünschen die Aufnahme Ihres Kindes an einer **Montessori-Schule und Inklusionsschule**. Was sind Ihre Gründe?

.....

.....

.....

Konnten Sie sich bereits mit den Prinzipien der Montessori-Pädagogik vertraut machen? Haben Sie Fragen dazu?

.....

.....

.....

Es kann sein, dass wir Ihr Kind nicht aufnehmen können. Was sehen Sie in diesem Fall für Ihr Kind vor?

.....

.....

.....

Ort, Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Zusätzliche Frage an Ihr Kind:

Was erwartest oder wünschst du dir von deiner neuen Schule und deinen neuen Lehrerinnen und Lehrer?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Deine Unterschrift

I N K L U S I V E
MONTESSORI-SCHULE
DER AKTION SONNENSCHEIN
PRIVATES SONDERPÄDAGOGISCHES FÖRDERZENTRUM

Heiglhofstraße 63 • 81377 München
Tel.: 089 / 72405-152 • Fax: -154
montessorischule@aktionsonnenschein.de
www.montessorischule-muenchen.de

Entbindung von der Schweigepflicht

im Rahmen des Einschulungs- u. Aufnahmeverfahrens

_____ , geboren am _____
Name, Vorname der Schülerin/ des Schülers

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass der/die Mitarbeiter/in der Montessori-Schule der Aktion Sonnenschein (Privates Sonderpädagogisches Förderzentrum) vertreten durch

Herrn Christian Albrecht (SoR/Schulleiter)

mit folgender Einrichtung oder Person Informationen über die oben genannte Schülerin/ den oben genannten Schüler austauscht und gegebenenfalls Einblick in psychologische, pädagogische und/oder ärztliche Berichte und Gutachten nimmt:

Einrichtung / Person: _____

Name: _____

Tel.: _____ / 2. Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

Die ausgetauschten Informationen unterliegen der Schweigepflicht.

Die Entbindung von der Schweigepflicht kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

_____ _____
Datum Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

- ○ Ich handle im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil.
- ○ Ich habe das alleinige Sorgerecht.