



Montessori
Schule
Bielefeld

Montessori Schule Bielefeld
Mülheimer Straße 18
33649 Bielefeld

Aufnahmeantrag

Angaben zum Kind

Name		Foto
Anschrift	Geburtsdatum	
	Geburtsort	
Telefon	Geschlecht	
Religion	Nationalität	Muttersprache

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Elternteil 1 (sorgeberechtigt?: ☐ ja ☐ nein)	Elternteil 2 (sorgeberechtigt?: ☐ ja ☐ nein)
Name	Name
Anschrift (falls abweichend)	Anschrift (falls abweichend)
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail

Einschulung, zum Schuljahr 20___/___

Regeleinschulung? ☐ Ja ☐ Nein	sonderpädagogischer Förderbedarf? ☐ Ja ☐ Nein
auf Antrag mit 5 Jahren? ☐ Ja ☐ Nein	Förderbereich:

Bisher besuchte Einrichtungen (Krippe, Kita, Schule ...)

Zeitraum	Name & Adresse	Anmerkungen

Warum wählen Sie die Montessori Schule Bielefeld für Ihr Kind?

Welche Wünsche haben Sie zur Klassenbildung (befreundete Kinder, Geschwister, ...)?

Hinweise zum Datenschutz:

Ihre Angaben werden für das Aufnahmeverfahren der Montessori Schule Bielefeld verwendet. Sie werden nicht weitergegeben. Bei einer Aufnahme Ihres Kindes bleiben die Daten entsprechend der gesetzlichen Vorgaben gespeichert. Bei Nicht-Aufnahme Ihres Kindes werden die Daten spätestens vier Wochen nach der Entscheidung vernichtet, bei Aufnahme in die Warteliste nach zwei Jahren. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten für das Aufnahmeverfahren der Montessori Schule Bielefeld gespeichert werden.

Bitte bestätigen Sie obige Hinweise sowie die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben durch Ihre Unterschrift.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte
------------	------------------------------------