

## Aufnahmeantrag - Erstklässler

Hiermit melde ich mein Kind für das Schuljahr 2026/27 an der Montessorischule Gilching an:

**Bitte alle Angaben in Druckschrift und leserlich machen – Danke!**

|                                               |                                           |                         |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| Name, Vornamen des Kindes gem. Geburtsurkunde | geb. am                                   | in                      |
| Staatsangehörigkeit                           | Religionszugehörigkeit                    | Tel.-Nr.                |
| Straße                                        | Postleitzahl und Wohnort                  | Kindergartenbesuch seit |
| Zurzeit besuchte Einrichtung/Jahrgangsstufe   | Adresse der zurzeit besuchten Einrichtung |                         |

Kind wohnt bei: ☐ Eltern ☐ Personensorgeberechtigte(Mutter) ☐ Personensorgeberechtigte(r,Vater) ☐ Pflegeeltern

### Angaben über die Personensorgeberechtigten

|                               | Personensorgeberechtigte(r, Mutter) | Personensorgeberechtigte(r, Vater) |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| Name                          |                                     |                                    |
| Vorname                       |                                     |                                    |
| Geburtsdatum                  |                                     |                                    |
| ausgeübter Beruf *            |                                     |                                    |
| telefonisch erreichbar        |                                     |                                    |
| E-Mail-Adresse für Schulinfos |                                     |                                    |

\* = freiwillige Angabe

### Geschwister und weitere im Haushalt lebende Kinder

| Name | Alter | zurzeit besuchte Einrichtung | seit wann? |
|------|-------|------------------------------|------------|
|      |       |                              |            |
|      |       |                              |            |
|      |       |                              |            |
|      |       |                              |            |

**Wir bitten Sie, der Anmeldung ein Familienfoto, ein aktuelles Foto (ca.10 x 15 cm) und eine Zeichnung Ihres Kindes, den Entwicklungsbericht und die Antworten des beiliegenden Fragenkatalogs beizulegen.**

**Mit dieser Anmeldung melden Sie sich verbindlich zum Schnuppertag und zur Elterngesprächsrunde an. Für die Anmeldung wird eine Aufwandsentschädigung von € 30,- erhoben, die Sie bitte auf die unten angegebene Kontoverbindung überweisen:**

**Kontoinhaber: Montessori Fördergemeinschaft Gilching e.V., (IBAN s. unten)**

**Verwendungszweck: Anmeldegebühr Vorname Nachname (des Kindes).**

.....  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

.....  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten.

Montessorischule Gilching – Montessori Fördergemeinschaft Gilching e.V.

Frühlingstr. 16 a, 82205 Gilching, Tel.: 08105/773548

Email: [verwaltung@montessorischule-gilching.de](mailto:verwaltung@montessorischule-gilching.de), Homepage: [www.montessorischule-gilching.de](http://www.montessorischule-gilching.de)

Bankverbindung: Raiffeisenbank Gilching, IBAN: DE34 7016 9382 0000 3098 69, BIC: GENODEF1GIL

C2 Stand: 09.12.2025