

Aufnahmeantrag - Quereinsteiger

Hiermit melde ich mein Kind für einen mögl. Quereinstieg an der Montessorischule Gilching
ab: (Zeitpunkt: z.B. „mögl. sofort“ o. „Schuljahr“)an:

Bitte alle Angaben mögl. in Druckschrift u. leserlich machen – Danke!

Name, Vorname des Kindes gem. Geburtsurkunde	geb. am	in
Staatsangehörigkeit	Religionszugehörigkeit	Tel.-Nr.
Straße	Postleitzahl und Wohnort	Kindergartenbesuch seit
Zurzeit besuchte Einrichtung/Jahrgangsstufe	Adresse der z.Zt. besuchten Einrichtung	Interesse f. Einstieg ab/für Jgst:

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	zur Zeit 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 unverbindlich für einen Quereinstieg an unserer Schule an. Leider haben wir nur vereinzelt Kapazitäten, um Quereinsteiger aufzunehmen. Sollte Ihr Kind für einen freiwerdenden Schulplatz in Frage kommen, setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung.

.....
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, Homepage: www.montessorischule-gilching.de

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

C2Q Stand: 09.12.2025