



Anmeldung

in der Nestgruppe / Farbengruppe

Vorname des Kindes _____

Name des Kindes _____

geb. am _____ in _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Muttersprache des Kindes _____

Adresse des Kindes (wohnt bei Eltern /Mutter /Vater/Pflegeeltern)

Straße _____

PLZ & Wohnort _____

| | Mutter | Vater |
|----------------------|---|---|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Erziehungsberechtigt | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Festnetznummer | | |
| Telefon mobil | | |
| Telefon dienstlich | | |
| E-Mail | | |
| Arbeitgeber | | |
| Ausgeübter Beruf | | |



Geschwister des Kindes:

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Besuchte Schule/Kinderhaus/Kindergarten |
|---------------|--------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Ich bin / Wir sind bereits Mitglied der Montessori-Fördergemeinschaft Wetterau e. V.

ja beantragt am _____ nein

Besuch eines Kinderhauses/Kindergartens ja nein Wenn ja, seit wann _____

Name & Ort des KiHa / KiGa _____

Vertragsdetails:

Wunscheintrittsdatum _____

Betreuungszeiten:

Das Kinderhaus ist montags bis donnerstags von 7.30 bis 17.00 Uhr und freitags von 7.30 bis 15.00 Uhr geöffnet. Die tägliche Grundbetreuungszeit geht bis 13 Uhr. Die Betreuungszeiten können für jedes Kinderhaushalbjahr erneut vereinbart werden. Eine Erweiterung der Betreuungszeit ist jederzeit möglich.

Womit beschäftigt sich Ihr Kind gerne am Nachmittag?



Welche Interessen/besondere Begabungen hat Ihr Kind?

Wurden in der Entwicklung Ihres Kindes Auffälligkeiten festgestellt?

Hochbegabung ja nein ADS/ADHS ja nein

Weitere ja nein

Wenn ja, welche und zu welchem Zeitpunkt?

Wurden spezielle Therapien durchgeführt? Wenn ja, welche und wann?

Gab es im Leben Ihres Kindes besondere Ereignisse, die die Entwicklung beeinflusst bzw. es in seiner Persönlichkeit entscheidend geprägt haben?



Warum halten Sie ein Montessori-Kinderhaus für die richtige Umgebung für Ihr Kind?

Welche Wünsche und Ziele verbinden Sie mit einem Besuch Ihres Kindes in unserem Kinderhaus?

Welche Vorkenntnisse haben Sie über die Pädagogik?

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?



Ich/wir melde/n hiermit mein/unser Kind an und versichere/n, die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Vorhandene Gutachten und ärztliche Stellungnahmen sowie Untersuchungsberichte einschließlich Testergebnissen und bisherige Zeugnisse reichen wir mit ein bzw. zukünftig, sollte es zu einem Vertrag kommen, unverzüglich nach.

Durch diese Anmeldung im Montessori-Kinderhaus kommt noch kein Kinderhausvertrag zustande und es entstehen keine weiteren Verpflichtungen.

Im Sinne des Bildungs- und Erziehungsplanes Hessen erkläre ich mich/ wir uns damit einverstanden, dass sich die Pädagogen des privaten Montessori-Kinderhauses mit den Pädagogen des derzeitig besuchten Kinderhauses/Kindergartens über mein Kind austauschen dürfen. Hierbei geht es um Informationen zur Entscheidungsfindung über die Aufnahme meines Kindes sowie zur bestmöglichen Förderung.

Ort

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten