

## Anmeldeformular für Montessori-Kinderhäuser Bielefeld

Brackwede     Gellershagen     Heepen

Anmeldung zum : \_\_\_\_\_ für eine U3 Gruppe  für eine Ü3 Gruppe   
 35 Stunden  45 Stunden   
 als Regelkind  als Integrationskind

### 1. Angaben zum Kind

Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon:	Geburtsdatum:                      Ort:
Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> gender	Nationalität:
Konfession:	<input type="radio"/> Teilnahme Montessori-Spielstube <input type="radio"/> Teilnahme Pikler Kurs im Montessori Verein
Sorgerecht: <input type="radio"/> gemeinsam <input type="radio"/> nur Mutter <input type="radio"/> nur Vater <input type="radio"/> sonstige:	
gesundheitliche Besonderheiten:	
Erstsprache:	Zweitsprache:
Geschwisterkinder (Geburtsjahre): <input type="radio"/> haben Kinderhaus/Spielstube besucht/ besucht/besuchen die Montessori-Schule    ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	

### 2. Angaben zu den Eltern

Nachname		
Vorname		
Straße		
PLZ/Ort		
Familienstand		
Nationalität		
Beruf		
Derzeit	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit ___ Std. <input type="radio"/> Elternzeit bis _____ <input type="radio"/> voraussichtlich berufstätig ab _____ <input type="radio"/> arbeitssuchend	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit ___ Std. <input type="radio"/> Elternzeit bis _____ <input type="radio"/> voraussichtlich berufstätig ab _____ <input type="radio"/> arbeitssuchend
Arbeitgeber		
Telefon/Handy		
E-mail		



**3. Wie wurden Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam?**

- Internet                       Empfehlung von Freunden/Bekannten                       Presse  
 Wohnortnähe                       Wie sonst: \_\_\_\_\_

**4. Was ist Ihnen an der Montessori-Pädagogik besonders wichtig und warum möchten Sie Ihr Kind gerade in unsere Einrichtung geben?**

---

---

---

---

---

---

---

---

**5. Unser Kinderhaus lebt von und durch die Mithilfe der Eltern (20 Arbeitsstunden pro Jahr)**

**Mit welchen Fähigkeiten können Sie unsere Einrichtung unterstützen?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PC-Kenntnisse                        | <input type="checkbox"/> Mitwirkung Öffentlichkeitsarbeit       |
| <input type="checkbox"/> Putzen                               | <input type="checkbox"/> Materialherstellung                    |
| <input type="checkbox"/> Handwerkliche Fähigkeiten            | <input type="checkbox"/> Zimmerpflanzenpflege                   |
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit                         | <input type="checkbox"/> Wertstoffe entsorgen (gr. Pappe, Glas) |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeit im Elternbeirat / Vorstand | <input type="checkbox"/> Pädagogische Angebote                  |

Sonstige Fähigkeiten:

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Nur für Kinderhaus:**

angenommen am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_

