

Bitte beantworten Sie uns folgende Fragen (ggf. auf einem weiteren separaten Blatt):

1. Was sind Ihre Beweggründe für einen Schulwechsel?

2. Was führt Sie zur Montessori-Schule Dietramszell?

3. Inwieweit kennen Sie unsere Pädagogik?

4. Was erwarten Sie für Ihr Kind (vom Lehrer, Schulabschluss etc.)?

5. Gibt es schulische Bereiche, in denen Ihr Kind besondere Unterstützung benötigt/erhält?
Wurde eine Empfehlung für eine Überprüfung auf Legasthenie/Dyskalkulie ausgesprochen?

6. Gibt es erzieherische oder gesundheitliche Probleme z.B. Sprachentwicklung, Konzentrationsfähigkeit, Diabetes etc.?
Wird oder wurde Ihr Kind therapeutisch behandelt (z.B. logopädisch)?

7. Beschreiben Sie bitte Ihr Kind (Begabungen, Interessen, soziales Umfeld) und legen Sie ein Foto Ihres Kindes bei.

Gibt es Geschwister?
Name(n)

Alter

Schule