

Bewerbung um die Aufnahme an der Montessori-Schule Geisenhausen

An die Schulverwaltung der
Montessori-Schule Geisenhausen
Martinstraße 3
D-84144 Geisenhausen

für das Schuljahr: _____
[] zur Einschulung oder
[] zum Quereinstieg
in die Jahrgangsstufe: _____

A. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtstag & -ort: _____

Geburtsurkunde [] liegt bei [] wird nachgereicht

Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Foto

Adresse: _____

Sprengelschule: _____

Besuchte/r Kindergarten/Schule: _____

Gruppe/Jahrgangsstufe: _____

Besuch seit: _____

[] Geschwisterkind/er an der Montessori-Schule: _____

B. Angaben zur Familie

Erziehungsberechtigt/e: [] Beide [] Mutter [] Vater

	Mutter	Vater
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Adresse:	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Festnetz:	_____	_____
Mobiltelefon:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

Wir möchten Sie bitten, besondere persönliche Fähigkeiten und Kompetenzen anzugeben, die Sie im Rahmen der Elternarbeit einbringen können sowie Ihren Beruf/Ausbildung anzugeben.

Fähigkeiten/ Kompetenzen:	_____	_____
	_____	_____
Beruf/Ausbildung:	_____	_____

Geschwister

Namen/Geburtsjahre: _____



D. Angaben zu Besonderheiten, Krankheiten, Diagnosen und Therapien

Unser Anspruch ist es, jedem Kind in seiner Individualität gerecht zu werden. Deswegen ist es wichtig, die Bedürfnisse Ihres Kindes möglichst umfassend zu kennen. Informationen über den Gesundheitszustand und die aktuelle Lebenssituation Ihres Kindes sind unerlässlich um Ihr Kind zu unterstützen, zu fördern und Probleme gezielt anzugehen. Daher bitten wir Sie um möglichst konkrete Angaben zu den nachfolgenden Fragen.

Krankheiten, charakterliche/psychische/physische Besonderheiten, Therapien, Medikamente, familiäre Bedingungen, Hochbegabung, Hyperaktivität, Entwicklungsverzögerung, Teilleistungsstörungen o.ä.

Liegen Gutachten oder Testergebnisse vor, z.B. über ADS-ADHS/Legasthenie/Dyskalkulie/Hochbegabung?

Nein Ja, welche: _____

Gutachten/Ergebnisse liegen bei werden nachgereicht stehen noch aus

Ist das Kind in therapeutischer Behandlung, z.B. Ergotherapie, Logopädie, Verhaltenstherapie?

Nein Ja, welche: _____

E Einverständnis zur Befragung der Pädagoginnen und Pädagogen

Um uns ein gesamtheitliches Bild machen zu können, ob Ihr Kind im Rahmen unserer gelebten Schulform bestmöglich gefördert und gefordert werden kann, ist auch die Abstimmung mit den Pädagogen nötig, die derzeit mit Ihrem Kind im Kindergarten bzw. in der Schule arbeiten.

Bitte geben Sie eine Kopie dieser Einverständniserklärung bei dem besuchten Kindergarten bzw. der besuchten Schule ab um das dortige pädagogische Team über Ihr Einverständnis zu informieren.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die Montessori-Schule Geisenhausen mit den ErzieherInnen oder LehrerInnen meines/unseres Kindes Rücksprache hält.

Vorname des Kindes: _____

Nachname des Kindes: _____

Besuchte/r Kindergarten/Schule: _____

Gruppe/Jahrgangsstufe: _____

Adresse des Kindergartens/der Schule: _____

Besuch seit: _____

Erzieher/in oder Lehrer/in: _____

Telefonnummer: _____

Beste telefonische Erreichbarkeit (Wochentag/Uhrzeit): _____

Mein/Unser Kind hat den Kindergarten/die Schule bisher nicht gewechselt gewechselt.

Besuchte/r vorherige Kindergarten/Schule: _____

Adresse vorheriger Kindergarten/Schule: _____

Ort & Datum: _____

Unterschrift  _____ 
Erziehungsberechtigte



F. Vertraulichkeit, Datenschutz und Unterschrift

Wir behandeln Ihre Angaben streng vertraulich und teilen diese im Bedarfsfall ausschließlich mit den für Ihr Kind verantwortlichen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen.

Eine Bearbeitung dieser Bewerbung ist nur möglich, wenn Sie einer Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der umseitigen Datenschutzerklärung zustimmen.

Mit der folgenden Unterschrift bestätigen Sie, die umseitige Datenschutzerklärung gelesen und gebilligt zu haben. Außerdem bestätigen Sie damit auch, dass die in dieser Bewerbung gemachten Angaben richtig und umfassend sind.

Ort & Datum: _____

Unterschrift _____

Erziehungsberechtigte 



Bitte stellen Sie sicher, dass die vollständig ausgefüllten Bewerbungsunterlagen bis spätestens zum aktuellen Bewerbungsschluss vorliegen. Bitte senden Sie die Unterlagen entweder per

Post an die **Schulverwaltung der Montessori-Schule Geisenhausen, Martinstraße 3, 84144 Geisenhausen,**

oder per E-Mail an schulverwaltung@montessorischule-geisenhausen.de



G. Datenschutzerklärung gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung

Mit diesen Hinweisen informieren wir sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Förderkreis Montessori-Pädagogik Landshut e.V. und die nach dem neuen Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

1. Verantwortlicher

Förderkreis Montessori-Pädagogik Landshut e.V., Martinstr. 3, D-84144 Geisenhausen,
Telefon: +49 871 266760, E-Mail: info@montessori-landshut.de

2. Datenschutzbeauftragter

3 P Datenschutz GmbH, Sanderstraße 47, 86161 Augsburg,
Stefan Leißl – Telefon: 0821 6508 8582, E-Mail: leissl@3-p-datenschutz.de

3. Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten findet im Rahmen des Schulbewerbungsverfahrens statt. Jegliche Verarbeitung die sich mit diesem Zweck begründen lässt, ist dem Träger erlaubt. Eine weiterreichende Verarbeitung im Sinne der EU Datenschutz Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes erfordert eine weitere rechtliche Grundlage oder die Zustimmung des Betroffenen.

4. Übermittlung an Drittländer

Sofern eine Übermittlung an Drittländer durchgeführt wird, erfolgt dies ausschließlich auf Basis einer Auftragsdatenverarbeitung und unter Berücksichtigung der geltenden gesetzlichen Vorgaben.

5. Dauer der Speicherung

Die Dauer der Speicherung erfolgt auf Basis der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

6. Rechte der Betroffenen

Für die Ausübung Ihrer Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie der Datenübertragbarkeit können Sie sich jederzeit an den Datenschutzbeauftragten oder den Schulträger wenden.

7. Beschwerdemöglichkeit Aufsichtsbehörde

Jeder Betroffene kann sich an die Aufsichtsbehörde wenden. Wir bitten jedoch im Streitfall sich im Vorfeld mit uns um eine gemeinsame Lösung zu bemühen.

Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht, Promenade 18, D-91522 Ansbach,
Telefon: +49 981 180093-0, E-Mail: poststelle@lda.bayern.de

8. Automatisierte Einzelentscheidung und Zweckänderungen

Automatisierte Einzelentscheidung oder auch eine Zweckänderung in der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach EU-DGSVO findet nicht statt. Sollten wir personenbezogene Daten von Ihnen zu einem anderen Zweck verarbeiten möchten, werden wir Sie explizit um Ihre schriftliche Zustimmung bitten.