

## **Antrag an die AM(S) auf Anerkennung einer Montessori-Einrichtung** **Neugründung**

### **1. Angaben zur Einrichtung**

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

Trägerschaft (inkl. Adresse): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schulleitung: \_\_\_\_\_

Gründungsdatum: \_\_\_\_\_ Datum der staatlichen Anerkennung: \_\_\_\_\_

Angebote Stufen:  0 – 3 Jahre  3 – 6 Jahre  6 – 9 Jahre  9 – 12 Jahre

### **2. Antrag**

Unter Bezugnahme auf das Reglement zur Qualitätssicherung (Teil 1, II. Anerkennung, Ziff. 3.1.3. RegQS) wird hiermit die **Anerkennung** als Montessori-Einrichtung beantragt.

Mit der Unterschrift unter diesem Antrag bestätigen wir, dass unsere Einrichtung über eine gültige öffentlich-rechtliche Betriebsbewilligung der zuständigen staatlichen Aufsichtsstelle verfügt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Schulleitung oder Trägerschaft: \_\_\_\_\_

### **3. Erforderliche Beilagen**

- Formular Einrichtungsstruktur, ausgefüllt und unterzeichnet
- Liste aller beschäftigten Pädagoginnen und Pädagogen mit Angaben zu deren Ausbildung
- Kopien aller vorhandenen Montessori-Diplome
- Kopie der Betriebsbewilligung