

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in die Montessorischule Moosburg.

Ich/wir sind damit einverstanden, dass der Verein die hiermit gemachten Angaben im Rahmen dieser Anmeldung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.



Frau

Herr

Titel

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail-Adresse

- Ganztagschule erwünscht ca. 15:30 (normal ca. 13:00)
- Erfahrungen mit Montessoripädagogik vorhanden
- Interesse an regelmäßigen Treffen
- Kontaktaufnahme erwünscht, bitte rufen Sie mich/uns an\*

Telefon

Vorname des Kindes	Nachname des Kindes, wenn abweichend
Schulklasse im September 2017 2018 2019 2020 2021	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Geburtsdatum des Kindes	

Sprengelschule, an die das Kind gehen würde

Ort, Datum

Unterschrift beider sorgeberechtigten Elternteile

alleiniges Sorgerecht

Diese Anmeldung erfolgt vorbehaltlich der Schulgenehmigung.

\* Sofern Sie besondere Rahmenbedingungen für Ihr Kind benötigen, wir beraten Sie gerne.

Kontaktdaten:  
Telefon 08764 - 949 9933

Montessoriverein Moosburg e.V.  
Telefax 08764 - 941 942  
vorstand@montessori-moosburg.de

Bachstraße 34 85368 Wang  
www.montessori-moosburg.de