



Anmeldung für die International Montessori School – Barbara House

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in die Einrichtung

zum August 20 (Eintrittsdatum)

mit einer wöchentlichen Betreuungszeit von

- ☐ Toddler 45 Stunden
- ☐ Primary 35 Stunden
- ☐ Primary 45 Stunden

Kind:

Name:	.....	Geschlecht:	m / w
Vorname:	.....	Geburtsort:	.....
Geburtsdatum:	.....	Muttersprache:	.....
Nationalität:	.....	Konfession:	.....
Geschwister:	(1).....	Besonderes:	.....
(Name, Alter)	(2).....		.....

Eltern/Erziehungsberechtigten:

Name Mutter:	.....	Name Vater:	.....
Vorname:	.....	Vorname:	.....
Straße:	.....	Straße:	.....
PLZ/Ort:	.....	PLZ/Ort:	.....
Telefon/privat:	.....	Telefon/privat:	.....
Telefon/mobil:	.....	Telefon/mobil:	.....
E-mail:	.....	E-mail:	.....
Beruf:	.....	Beruf:	.....
Nationalität:	.....	Nationalität:	.....

Zur Kenntnisnahme:

Der Aufnahmeantrag ist erst dann bewilligt, wenn das Kinderhaus eine schriftliche Bestätigung der Aufnahme erteilt hat. Vorher kann das Kind die Einrichtung nicht besuchen.

.....
Ort / Datum / Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten