

## INTERESSENTENBOGEN

Liebe Eltern, wir freuen uns über Ihr Interesse an unseren Montessori-Einrichtungen. Bitte füllen Sie diesen Bogen aus und senden ihn an uns zurück (info@ibis-prignitz.de). Unsere Einrichtungsleiter nehmen umgehend Kontakt zu Ihnen auf.

Wir interessieren uns für eine Aufnahme in die unten genannte Einrichtung unseres Kindes/unserer Kinder ab \_\_\_\_\_ (gewünschtes Eintrittsdatum)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Montessori-Kinderhaus Neuruppin  | <input type="checkbox"/> Montessori-Kinderhaus Wittenberge  |
| <input type="checkbox"/> Montessori-Grundschule Neuruppin | <input type="checkbox"/> Montessori-Grundschule Wittenberge |

### DATEN DES KINDES/DER KINDER

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w)

### ANGABEN ZUR FAMILIE

Eltern	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Beruf/ Tätigkeit		

### ADRESSE

Straße	Hausnummer	
PLZ	Wohnort	
Kontakt/Telefon	E-Mail	

### GESCHWISTER DES KINDES

Name	Geburtsdatum

### IHRE FRAGEN AN UNS ODER PERSÖNLICHE ANMERKUNGEN

---



---



---



---

Das Einreichen dieses Formulars gilt NICHT als Anmeldung.  
Die angegebenen Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes verwendet.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten