

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