



## Aufnahmeantrag

**Wir möchten, dass unser Kind ab dem Schuljahr 2012/2013 die Internationale Montessori Kinderkrippe besucht.**

Warum wir uns die Aufnahme in Ihre internationale integrative Montessori Einrichtung wünschen, haben wir auf einer Seite zusammengefasst (Anlage).

**Name des Kindes** .....

**Vorname(n) des Kindes** .....

Geburtsdatum (Mädchen / Junge) .....

Geburtsort, -land .....

Nationalität und Bekenntnis / Religion .....

Straße und Hausnr. ....

PLZ Stadt / Land .....

Telefon, Fax und email .....

Ggf. bisherige (Montessori) Betreuung .....

Geschwister (Name, Alter) .....

Muttersprache des Kindes: .....

Besonderes / Handicaps / Wünsche .....

Die Eltern / Erziehungsberechtigten:

**Name**, Vorname (geb.) .....

Telefon .....

(Beruf, abweichende Adresse) .....

**Name**, Vorname (geb.) .....

Telefon .....

(Beruf, abweichende Adresse) .....

Ort / Datum, Unterschrift(en) .....

Bitte beachten Sie auch unsere Seite „Mitglied werden“.

Internationales Montessori Zentrum München e.V.

(Sitz München) AG München, VR 18884

Oberföhringer Str. 156, 81925 München

Telefon 089 / 95 84 18 29, Fax 089 / 95 84 18 34, leitung@montessori-muenchen.com