



Antrag auf einen Betreuungsplatz im Internationalen Montessori Zentrum München e.V.

Wir möchten, dass unser Kind das Internationalen Montessori Zentrum München e.V. besucht. Wir wünschen die Aufnahme in

Kinderkrippe

Kindergarten

Aufnahmejahr

Gewünschtes Aufnahmejahr (Aufnahme erfolgt zum Schuljahresbeginn)

Daten des Kindes

Familienname	Vorname(n), ggf. Geschlecht (m/w)
Geburtsdatum	Geburtsort, ggf. Land
Bekenntnis/Religion	Staatsangehörigkeit / Nationalität
Sprache(n), Niveau	
Geschwister (Name, Alter)	
ggf. bisherige(r) (Montessori) Betreuung/Kindergarten	
Besonderes / Handicaps / Wünsche	

Daten der Eltern

Familienname	1. Elternteil	2. Elternteil
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort, ggf. Land		
Telefon		
Email		
Beruf		

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

Ort, Datum, Unterschriften
