



Internationales
**Montessori
Zentrum**
München e.V.

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

Wir möchten, dass unser Kind das Internationale 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	Staatsangehörigkeit / Nationalität
Geschwister (Name, Alter)	
Besonderes	

Daten der Eltern

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

Bitte fügen Sie ein persönliches Schreiben bei, warum Sie sich die Aufnahme in unsere internationale integrative Montessori-Einrichtung wünschen – idealerweise mit einem Familienfoto.

Ort, Datum, Unterschriften des/der Erziehungsberechtigten
