

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