

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 (E-Mail: info@ibis-prignitz.de | Fax: 03877 9526-771). 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)

- Montessori-Kinderhaus Neuruppin
- Montessori-Grundschule Neuruppin
- Montessori-Oberschule Neuruppin
- Kita Bellagio

- Montessori-Kinderhaus Wittenberge
- Montessori-Grundschule Wittenberge
- Montessori-Oberschule Wittenberge
- Kita Kinderland

| 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