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