

Anmeldeantrag für die Primarstufe

Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____ m w

Geburtsdatum und Ort: _____ / _____

Nationalität: _____

Konfession: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: **01.08.20**____ in Jahrgangsstufe _____

Name der Erziehungsberechtigten Mutter: _____

Vater: _____

Adresse Mutter: _____

Vater: _____

Telefon / Handy Mutter: _____

Telefon / Handy Vater: _____

E-mail-Adresse Mutter: _____ @ _____

E-mail-Adresse Vater: _____ @ _____

Wir / Ich sind / bin bereits Mitglied/er des Montessori-Zentrums Hofheim e.V.:
ja **nein**

Unser / Mein Kind besucht eine Montessori-Einrichtung (Name, Straße, Ort):
ja in _____ **nein**

Wir / Ich habe/n Interesse an einer Nachmittagsbetreuung von 14:15 Uhr bis 17:00 Uhr
 (bis Klasse 6):
ja **nein**

Wir / Ich habe/n Interesse an einem warmen Mittagessen für unser / mein Kind:
ja **nein**

Bitte die Rückseite beachten!

Durch wen sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden ?

- durch Bekannte _____
- durch die Presse _____
- durch Informationsveranstaltungen _____
- anderes (bitte benennen) _____
- Homepage _____
- Internet _____

Haben Sie sich bereits mit dem pädagogischen Konzept Maria Montessoris beschäftigt?

ja

nein

Haben Sie bereits an einem unserer Informationsabende teilgenommen?

ja

nein

Wir empfehlen Ihnen an einer Hospitation in der entsprechenden Jahrgangsstufe Ihres Kindes teilzunehmen, um einen Einblick in den Tagesablauf der Kinder zu bekommen.

Gerne möchte ich an einer Hospitation gegen eine Gebühr von 15,00 € für Material und Gespräch teilnehmen.

ja

nein

Welches sind Ihre Beweggründe, Ihr Kind in der Montessori-Schule Hofheim anzumelden ?

Ort, Datum

Unterschrift

Mit Abgabe dieses Anmeldeantrages wird eine Bearbeitungsgebühr von **20 €** fällig. Diese ist mit Abgabe des Antrages zu entrichten. Eine Bearbeitung des Antrages ist nur möglich, wenn die Zahlung eingegangen ist. **Bitte überweisen Sie den Betrag** (Name des Kindes bitte angeben) auf das Konto des Montessori-Zentrums Hofheim e.V.

Bank für Sozialwirtschaft Mainz, IBAN: DE29 5502 0500 0007 0308 00, BIC: BFSWDE33MNZ