

## Anmeldeantrag

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 haben Sie von unserer Einrichtung erfahren ?

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

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.

**Kontonummer: 70 30 800, Bank für Sozialwirtschaft Mainz, BLZ 550 205 00**

**IBAN: DE29 5502 0500 0007 0308 00 BIC: BFSWDE33MNZ**