

Montessori Schule



Absichtserklärung zur Anmeldung meines/unseres Kindes an der Montessorischule Donau-Wald in Bogen für das Schuljahr _____ und die Jahrgangsstufe _____

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Konfession _____

Nationalität _____

Bish. Kindergarten _____

Bish. Schule _____

Kind ist/wird zurückgestellt _____

Kind soll Jahrgangsstufe ____ wiederholen

Name des/der Erziehungsberechtigte/n _____

Straße _____

PLZ/ Wohnort _____

Telefon _____ Email _____

Ich brauche eine Betreuung meines Kindes bis _____

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten vom Montessori Straubing-Bogen e.V. verwendet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte