



**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