



**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 \_\_\_\_\_

- Masernschutzimpfung vorhanden:
- Ja, 2 Impfungen
  - Ja, 1 Impfung
  - von der Impfung befreit dch. ärztl. Attest
  - es liegt eine Immunität vor

Bish. Kindergarten \_\_\_\_\_

Bish. Schule \_\_\_\_\_

Kind ist/wird zurückgestellt \_\_\_\_\_

Kind soll Jahrgangsstufe \_\_\_\_ wiederholen

Name des/der Erziehungsberechtigte/n \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email-Kontakt (beider Eltern): \_\_\_\_\_

---

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