

## INTERESSENTENBOGEN

Liebe Personensorgeberechtigte, wir freuen uns über Ihr Interesse an unseren Einrichtungen. Bitte füllen Sie diesen Bogen aus und senden ihn an uns zurück: E-Mail: info@ibis-prignitz.de bzw. Fax: 03877 9526-771. Unsere Einrichtungsleitungen nehmen Kontakt zu Ihnen auf.

Wir interessieren uns für eine Aufnahme unseres Kindes in die

IBIS-Grundschule "Maria Montessori" Wittenberge IBIS-Oberschule "Maria Montessori" Wittenberge

Montessori-Grundschule Neuruppin Montessori-Oberschule Neuruppin

Montessori-Grundschule "Maria Sibylla Merian" Perleberg

| ab dem                                   |         |              |                |            |  |
|--|---------|--------------|----------------|------------|--|
|  | Datum   |              |                |            |  |
|  |         |              |                |            |  |
| Daten des Kindes                         |         |              |                |            |  |
| Nachname                                 | Vorname | Geburts      | ort und -datum | Geschlecht |  |
|  |         |              |                | ·          |  |
|  |         |              |                |            |  |
| Angaben zu den Personensorgeberechtigten |         |              |                |            |  |
|  | Mutter  | Mutter Vater |                |            |  |
| Name                                     |         |              |                |            |  |
| Vorname                                  |         |              |                |            |  |
| Beruf/Tätigkeit                          |         |              |                |            |  |
| (freiwillige Angabe)                     |         |              |                |            |  |
| Adresse                                  |         |              |                |            |  |
| Straße, Nr.                              |         |              |                |            |  |
| PLZ, Ort                                 |         |              |                |            |  |
| Telefon                                  |         |              |                |            |  |
| E-Mail                                   |         |              |                |            |  |

| Ihre Fragen an uns oder persönli | iche Anmerkungen  |
|----------------------------------|---|
|                                  |   |
|                                  |   |
|                                  |   |
|                                  |   |
|                                  |   |
| Bitte beachten Sie, dass das Ein | reichen dieses Formulars <u>nicht</u> als Anmeldung gilt. |
|                                  |   |
| Ort, Datum                       | Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten         |