

INTERESSENTENBOGEN

Liebe Eltern, wir freuen uns über Ihr Interesse an unseren Montessori-Einrichtungen. Bitte füllen Sie diesen Bogen aus und senden ihn an uns zurück (Mail: info@ibis-prignitz.de | Fax: 03877 9526-771). Unsere Einrichtungsleiter nehmen umgehend Kontakt zu Ihnen auf.

Wir interessieren uns für eine Aufnahme in die unten genannte Einrichtung unseres Kindes/unserer Kinder ab _____ (gewünschtes Eintrittsdatum)

Montessori-Kinderhaus Neuruppin
 Montessori-Grundschule Neuruppin

Montessori-Kinderhaus Wittenberge
 Montessori-Grundschule Wittenberge

DATEN DES KINDES/DER KINDER			
Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w)

ANGABEN ZUR FAMILIE		
	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Beruf/ Tätigkeit		
ADRESSE		
Straße		Hausnummer
PLZ		Wohnort
Kontakt/Telefon		E-Mail

GESCHWISTER DES KINDES	
Name	Geburtsdatum

IHRE FRAGEN AN UNS ODER PERSÖNLICHE ANMERKUNGEN

Das Einreichen dieses Formulars gilt **nicht** als Anmeldung. Die angegebenen Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes verwendet.

Ort, Datum

Name des Erziehungsberechtigten