



## Voranmeldung eines Kindes in die freie Montessorischule Sonnenschein Mendig

in freier Trägerschaft des gemeinnützigen Montessori Zentrum Sonnenschein e. V.

Bitte beachten Sie, dass durch die Anmeldung kein Platz in der Montessorischule Sonnenschein garantiert werden kann. Die Datenangaben erfolgen freiwillig und unterliegen unter Berücksichtigung des BDSG der Zweckbindung

### Anmeldung zum Schuljahr \_\_\_\_\_

#### Personalien Kind

Geschlecht: w m

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum und Ort

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

**Derzeitige betreuende Einrichtung:** \_\_\_\_\_

#### 1. Sorgeberechtigte/r

Mutter  Vater  sonst. Sorgeberechtigte  alleiniges Sorgerecht

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Beruf

Falls Abweichend vom Kind:

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

#### 2. Sorgeberechtigte/r

Mutter  Vater  sonst. Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Beruf

Falls Abweichend vom Kind:

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail



Name der Geschwister, welche die Montessorischule Sonnenschein derzeit besuchen:

---

Einschränkungen der physischen und psychischen Leistungsfähigkeit: \_\_\_\_\_

---

---

Sonstige wichtige Hinweise der Sorgeberechtigten zum Kind:

( chronische Erkrankungen; notwendige Medikamente, Allergien, Händigkeit, Migrationshintergrund...)

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Posteingang (Datum/ Unterschrift Schule)

.....  
Nur von der Schule auszufüllen.

**Rückmeldung**

- Zusage
- Absage
- schriftlich
- per Email
- telefonisch

Bemerkungen

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift Schule