



Antrag zur Schulaufnahme eines Kindes in die Montessorischule Sonnenschein

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

dienstlich

Mobil

2. Sorgeberechtigte/r

Mutter Vater sonst. Sorgeberechtigte

Name, Vorname

Beruf

Falls Abweichend vom Kind:

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon privat

dienstlich

Mobil



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