Montessori
Haus für Kinder Landau a.d. Isar

Vorläufige Anmeldung
für das Montessori Haus für Kinder

Angaben zu Ihrem Kind

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht
Straße, Hausnummer	Postleitzahl/ Wohnort (Ortsteil)
Staatsangehörigkeit	Muttersprache
bereits besuchte Einrichtung	gewünschtes Aufnahmejahr

Gewünschte Buchungszeit:

Der Betreuungsplatz kann nur an 5 Tagen pro Woche gebucht werden.

Öffnungszeiten: Mo – Do: 7:15 Uhr- 15:45 Uhr Fr: 7:15-14:45 Uhr

Beginn der Buchungszeit: □ 07:15 Uhr □ 07:45 Uhr

Ende der Buchungszeit: □12:30 Uhr □ 13:00 Uhr
□14:00 Uhr □ 14:45/15:00 □ 15:45 Uhr

Bemerkung:

_____

Angaben zu den sorgeberechtigten Personen:

Name Mutter	Name Vater
Telefonnummer	Telefonnummer
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse

Montessori
Haus für Kinder Landau a.d. Isar

Weitere Angaben zur gewünschten Aufnahme:

Aus welchen Gründen wünschen Sie sich eine Aufnahme in unserer Einrichtung?

_____

_____

_____

Wie können Sie sich vorstellen durch die Elternarbeit (22 Stunden pro Familie) einzubringen?

_____

_____

_____

Sind sie im Anschluss an einem Schulplatz in der Montessori-Schul interessiert?

☐ Ja ☐ Wir sind uns noch unsicher ☐ Nein

Bemerkung:

_____

_____

Mitglied im Verein: ☐ Ja ☐ Nein

_____
Datum, Unterschrift d. Sorgeberechtigten