



Montessori
Schule
Wiesbaden

KONTAKTFORMULAR

der Montessori Schule Wiesbaden e. V.

Montessori Schule Wiesbaden e. V.

Butterblumenweg 5

65201 Wiesbaden

www.montessori-schule-wiesbaden.de

info@montessori-schule-wiesbaden.de

(BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!)

Fon (0611) 184 24 57

Fax (0611) 184 24 58

Erziehungsberechtigte:

Name _____

Vorname _____

Str., Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Tel./Fax _____

E-Mail _____

Ich / wir möchten, dass mein / unser Kind:

Name _____

Vorname _____

Geb.datum _____

Geschlecht _____

ab dem Schuljahr 20__ / 20__ die Montessori Schule Wiesbaden besucht.

Bei Quereinstieg:

Das Kind ist derzeit in Klasse 1| 2| 3| 4| . (BITTE ENTSPRECHEND ANKREUZEN!)

in der _____ (SCHULE, DIE DERZEIT BESUCHT WIRD)

im _____ Schulbesuchsjahr.

BITTE DRINGEND EINE FORMLOSE BEGRÜNDUNG MITSCHICKEN, WARUM EIN SCHULWECHSEL ERWÜNSCHT IST.

Datum, Unterschrift

DIESER AUFNAHMEANTRAG IST UNVERBINDLICH UND KEIN VERTRAG. WIR WÜRDEN UNS ABER FREUEN, WENN SIE UNS ÜBER EINE ETWAIGE
ÄNDERUNG IHRER SCHULPLÄNE INFORMIEREN. DIESE VORMERKUNG HAT NUR 1 JAHR GÜLTIGKEIT UND IST BEI BEDARF ZU VERLÄNGERN.