



## Interessentenanfrage

Name des Kindes:			
Anfrage für: Bitte ankreuzen	Kindergarten	Grundschule/ Klasse	Sekundarstufe/ Klasse
Zeitpunkt des gewünschten Eintritts			
Zuzug Wann und woher			
Geburtsdatum des Kindes			
Bisherige Bildung			
Besonderheiten beim Kind			
Namen beider Eltern			
Adresse			
Sorgeberechtigung			
Telefon			
E-Mail			
Warum Montessori?			
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?			