



## Interessentenblatt Schule

### Kind:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Geb.Datum: \_\_\_\_\_  
Kindergarten/Kinderhaus/Schule derzeit: \_\_\_\_\_  
Geschwister: Anzahl: \_\_\_\_\_ Geb. Jahr: \_\_\_\_\_  
Gewünschte Aufnahme ab dem Schuljahr: \_\_\_\_\_  
Nachmittagsbetreuung     Nein     Ja, für: \_\_\_\_\_ Stunden

### Erziehungsberechtigte

Titel: _____	Titel: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Nachname: _____	Nachname: _____
PLZ: _____	Ort: _____
Straße: _____	
E-Mail: _____	
Telefon: _____	

### Wie haben Sie von der Montessori Dorfschule MuWi erfahren?

---

---