



Interessentenblatt Schule

Kind

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Geb.Datum: _____
Derzeitige Einrichtung: ☐ Kindergarten & Kinderhaus ☐ Schule ☐ Häuslicher Unterricht
Name der derzeitigen Einrichtung: _____
Derzeitige Schulstufe: _____
Geschwister: Anzahl: _____ Geb. Jahr: _____
Gewünschte Aufnahme ab dem Schuljahr: _____
Nachmittagsbetreuung: ☐ Nein ☐ Ja, für: _____ Stunden

Erziehungsberechtigte

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

Wie haben Sie von der Montessori Dorfschule MuWi erfahren?
