

Montessori Schule Bielefeld

Mülheimer Str. 18

33649 Bielefeld

Tel: 0521 560 49919



## Aufnahmeantrag

### Schülerdaten:

Nachname:	Vorname(n):
Geburtstag:	Geburtsort:
Str., Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Telefonnummer:	Geschlecht:

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

#### Mutter:

Vorname:	Nachname:	Adresse, falls abweichend:
Sorgerecht:	Handynummer:	Email-Adresse:

#### Vater:

Vorname:	Nachname:	Adresse, falls abweichend:
Sorgerecht:	Handynummer:	Email-Adresse:

### Statistische Angaben:

Religion:	Migrationshintergrund:	Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:
-----------	------------------------	----------------------	----------------

Einschulung zum Schuljahr: \_\_\_\_\_

Bei Schulwechsel, Einschulung in Klasse \_\_\_\_\_

Förderbedarf: \_\_\_\_\_

