

Montessori Schule Bielefeld

Mülheimer Straße 18

33649 Bielefeld

Tel: 0521 75 98 45 80



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: _____

Bisher besuchte Einrichtungen (Krippe, Tagesmutter, Kita, Schule...)

Zeitraum	Einrichtung	Adresse	Anmerkungen

Warum wählen Sie die Montessori Schule Bielefeld für Ihr Kind? Welche Vorteile erwarten Sie, welche Nachteile könnten sich aus Ihrer Sicht möglicherweise ergeben?

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte