



## ANMELDUNG Warteliste

Kind Name, Vorname .....

Geburtsdatum ..... Muttersprache .....

Konfession ..... Bürgerort .....

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Beruf		
Strasse		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Konfession		
Muttersprache		
Bürgerort		
Telefon privat		
Telefon mobil, G		
e-mail		

Haftpflichtversicherung .....

Unfall-/Krankenversicherung .....

Kinderarzt .....

Zahnarzt .....

Impfung .....

Besonderheiten (Allergie, Geburt) .....

.....

gewünschtes Eintrittsdatum .....

**Gruppe 0 – 3 Jahre**

gewünschte Tage  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  
(mind. 3 Tage ankreuzen)

**Gruppe 3 – 6 Jahre**

**Die einmalige Anmeldegebühr in Höhe von CHF 800.00 ist erst mit der definitiven Platzzusage zu überweisen.**

Ich bestätige, dass mir die Grundsätze der Montessori-Pädagogik bekannt sind und ich damit einverstanden bin. Von den zu erwartenden Kosten (siehe Elternmerkblatt) habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift des Vaters .....

Ort, Datum, Unterschrift der Mutter .....