

Unverbindliche Absichtserklärung

- Kinderhaus (KiHa)**
- Grundschule**
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich/wir möchte/n, dass mein/unser Kind den Montessori Rotenburg e.V. besucht.

Namen der Eltern / Sorgeberechtigten _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort) _____

Telefon / Handy / email _____

Ich/Wir möchte/n aus folgenden Gründen, dass mein/unser Kind
Kinderhaus/Grundschule des Montessori Rotenburg e.V. besucht:

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Eintritt ins Kinderhaus am:	
Einschulung zum Schuljahr:	

Ort / Datum

Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten