Montessori
Bildungshaus Hannover

Aufnahmeantrag für die Montessori Kinderhäuser

(Bitte einen Antrag pro Kind in Druckschrift ausfüllen)

☐ **Milanstraße 123, 30627 Hannover** ☐ **Bonner Straße 10, 30173 Hannover**

☐ Krippe ab 01.08.20__ (7:30 Uhr bis 16:00 Uhr)
☐ Kindergarten ab 01.08.20__ (7:30 Uhr bis 16:00 Uhr)

Angaben zum Kind

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Junge ☐	Mädchen ☐
Ggf. Besonderheiten – Angaben werden vertraulich behandelt				

Folgende Geschwisterkinder (Vorname/Nachname/Geb.)_____

☐ besuchen bereits das Montessori Bildungshaus Hannover
☐ Krippe Milan/Bonner ☐ Kindergarten Milan/Bonner ☐ Schulklasse: _____
☐ oder sind vorgemerkt zum 01.8.20__

Angaben der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Vorname (Mutter)	Nachname (Mutter)	Vorname (Vater)	Nachname (Vater)
Telefon und Handy-Nr. (Mutter)		Telefon und Handy-Nr. (Vater)	
E-Mail (Mutter)		E-Mail (Vater)	
Anschrift (Mutter)		Anschrift (Vater)	

Bitte schildern Sie Ihre Motivation für diesen Antrag (ggf. Rückseite benutzen):

_____

_____

_____

Ort und Datum _____ Unterschrift(en) Eltern/Erziehungsberechtigte

Montessori Bildungshaus Hannover gGmbH

Bonner Straße 10
30173 Hannover

Telefon 0511 22 00 86-30
Fax 0511 22 00 86-31

Registergericht:
Amtsgericht Hannover
HRB 214679

Sitz der Gesellschaft:
Hannover

Geschäftsführer:
Michael Brigant

Vorsitzende des Aufsichtsrates:
Claudia Prinz

Hannoversche Volksbank
IBAN DE41 2519 0001 0666 6558 00
BIC VOHADE2HXXX