

Aufnahmeantrag für die Montessori Kinderhäuser

(Bitte einen Antrag pro Kin	d in Druckschrift ausfüllen)				
Milanstraße 123,	30627 Hannover	Bonner Stra	ße 10, 30173 Har	nover	
Krippe/Kleinkindgemeinschaft) ab 01.08.20 _ (7:30 Uhr bis 16:00 Uhr)					
Angaben zum Kind					
Vorname	Nachname	Geburtsd	atum Junge	Mädchen	divers
Ggf. Besonder	l rheiten - Angaben werden ver	rtraulich behandelt			<u> </u>
Folgende Geschwisterk	inder (Vorname/Nachname/0	Geb.)			
<u> </u>	reits das Montessori Bildui				
		ndergarten Milan/Bonner	☐ Schulk	lasse:	
	rgemerkt zum 01.8.20_	-	_		
Angaben der Eltern/So	rgeberechtigten:				
		I Marina and	Nashaasa		7
Vorname (Sorgeberechtigte/r 1)	Nachname (Sorgeberechtigte/r 1)	Vorname (Sorgeberechtigte/r 2)	Nachname (Sorgeberechtigt	:e/r 2)	
Telefon und Handy-Nr. (So	orgeberechtigte/r 1)	Telefon und Handy-Nr. (S	orgeberechtigte/r	2)	-
E Neil (Complementaries (cd.)		E Hail (Caurah ayanhtinta (a 2)			Montessori Bildungsha
E-Mail (Sorgeberechtigte/r 1)		E-Mail (Sorgeberechtigte	/ r Z)		Hannover gGmbH
Anschrift (Sorgeberechtigte/r 1)		Anschrift (Sorgeberechtigte/r 2)			Bonner Straße 10 30173 Hannover
					Telefon 0511 22 00 86-30 Fax 0511 22 00 86-31
Bitte schildern Sie Ihre	Motivation für diesen Ar	ntrag (ggf. Rückseite beni	utzen):		Registergericht: Amtsgericht Hannover HRB 214679
					Sitz der Gesellschaft: Hannover
					Geschäftsführung: Katarzyna Königer (Personal) Michael Brigant (Finanzen)
					Aufsichtsratsvorsitz: Udo Liegmann
Ort und Datum Unterschrift(en) Eltern/Sorgeberechtigte					Hannoversche Volksbank IBAN DE41 2519 0001 0666 6558 00 BIC VOHADE2HXXX