

Aufnahmeantrag für die Montessori Kinderhäuser

(Bitte einen Antrag pro Kind in Druckschrift ausfüllen)

- Milanstraße 123, 30627 Hannover**
 Bonner Straße 10, 30173 Hannover
 Krippe/Kleinkindgemeinschaft) ab 01.08.20 _ (7:30 Uhr bis 16:00 Uhr)

Angaben zum Kind

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Junge <input type="checkbox"/>	Mädchen <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/>
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/Sorgeberechtigten:

Vorname (Sorgeberechtigte/r 1)	Nachname (Sorgeberechtigte/r 1)	Vorname (Sorgeberechtigte/r 2)	Nachname (Sorgeberechtigte/r 2)
Telefon und Handy-Nr. (Sorgeberechtigte/r 1)		Telefon und Handy-Nr. (Sorgeberechtigte/r 2)	
E-Mail (Sorgeberechtigte/r 1)		E-Mail (Sorgeberechtigte/r 2)	
Anschrift (Sorgeberechtigte/r 1)		Anschrift (Sorgeberechtigte/r 2)	

Montessori Bildungshaus Hannover gGmbH

Bonner Straße 10
30173 Hannover
Telefon 0511 22 00 86-30
Fax 0511 22 00 86-31

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

Registergericht:
Amtsgericht Hannover
HRB 214679

Sitz der Gesellschaft:
Hannover

Geschäftsführung:
Katarzyna Königer

Aufsichtsratsvorsitz:
Udo Liegmann

Hannoversche Volksbank
IBAN DE41 2519 0001 0666 6558
00 BIC VOHADE2HXXX

Ort und Datum

Unterschrift(en) Eltern/Sorgeberechtigte