

**Anmeldung für die Jahrgangsstufe 1
der Montessori-Schule Rohrdorf
für das Schuljahr 2019/2020**

Name des Kindes _____ m w

Geschwisterkind von _____ in Kl. _____

Geburtsdatum _____ Bekenntnis: rk ev ohne B.

Staatsangehörigkeit _____

Kindergarten
(Name/Ort) _____

zuständige Regelschule (am Wohnort) _____

Name der/s Erziehungsberechtigten _____

Straße _____

Postleitzahl u. Ort _____

Telefonnummer privat: _____ gesch.: _____

(Ort und Datum) (Unterschrift)

Bitte vermerken Sie hier im Anschluss, wenn Sie für den Termin der Hospitationstage (voraussichtlich in den ersten drei Märzwochen) einen Wunsch haben, oder ein Tag für Sie nicht in Frage kommt.
