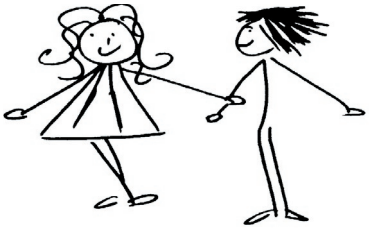

Montessori-Volksschule
Burgsiedlung 1
87527 Sonthofen
www.montessori-sonthofen.de
schule@montessori-sonthofen.de
Telefon 08321-6076222
Fax 08321-6076223

# MONTESSORI-VOLKSSCHULE SONTHOFEN

## Antrag auf einen Schulplatz

Montessori-Förderverein Südliches Oberallgäu e.V., Stand: Oktober 2008, Änderungen vorbehalten

.....
Name, Vorname des Kindes

.....
Geburtsdatum | Geburtsort | Geschlecht

.....
Anmeldung für das Schuljahr | Jahrgangsstufe | Konfession

.....
Sprengelschule oder bisher besuchte Schule | Klasse | KlassenlehrerIn

Mittagsbetreuung erwünscht? an welchen Tagen?

ja nein Mo Di Mi Do Fr

Ganztagesbetreuung erwünscht? an welchen Tagen?

ja nein Mo Di Mi Do Fr

.....
Name, Vorname der Erziehungsberechtigten/Personensorgeberechtigten

.....
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten/Personensorgeberechtigten

.....
Straße PLZ, Ort

.....
Telefon/Fax/Handy

.....
E-Mail

Ich/Wir beabsichtigen mein/unser Kind für die Einschulung in die Montessori-Schule des Montessori-Fördervereins Südliches Oberallgäu, Sonthofen e.V. für das kommende Schuljahr anzumelden. Bitte lassen Sie mir/uns die kompletten Anmeldeunterlagen zukommen. Wir/Ich habe(n) uns mit den pädagogischen Prinzipien Maria Montessoris auseinandergesetzt und stimme/n insbesondere dem pädagogischen Konzept der Montessori-Schule Sonthofen zu. Das Kind erwirbt mit diesem Antrag noch keinen Anspruch auf einen Schulplatz.

.....
Ort, Datum Unterschrift

© Montessori-Förderverein Südliches Oberallgäu e.V., Stand: Oktober 2008, Änderungen vorbehalten