



Interessenbekundung

Hiermit bekunde/n ich/wir mein/unser Interesse an einem Platz für mein/unser Kind

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum und Geburtsort des Kindes

zum Beginn des Kindergartenjahres 20 ____ ____

in Ihrem Montessori Kinderhaus e.V.

Vor- und Zuname **beider** Erziehungsberechtigten

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir werden uns rechtzeitig vor der offiziellen Anmeldezeit für das betreffende Kindergartenjahr wieder mit Ihnen in Verbindung setzen.

Sollten sich in der Zwischenzeit Änderungen bei Ihren Daten (Adresse/Telefon/Mail) ergeben, lassen Sie uns dies bitte wissen!

Vorstand: Rabea Haake (Vorsitzende) * Nuria Scheuble * Julia Warnecke (Kassenwartin)
www.montessori-oberneuland.de * info@montessori-oberneuland.de
Sparkasse Bremen * IBAN DE 96 2905 0101 0010 2982 55 * BIC SBREDE22XXX
Vereinsregister Nr. VR 5476 HB