

Förderverein Montessori-Schule Penzberg e. V.

Am Alten Bahnhof 1, 82377 Penzberg

Tel. 0 88 56 / 93 52 93, Fax 0 88 56 / 93 52 95

schule@montessori-penzberg.de, www.montessori-penzberg.de



Förderverein Montessori-Schule Penzberg e. V.
Am Alten Bahnhof 1, 82377 Penzberg

Interessentenblatt

Hinweise

- Sie können das Interessentenblatt per PC (Navigation von Feld zu Feld mit der Tab-Taste) oder per Hand ausfüllen.
- Reichen Sie das Interessentenblatt bitte schnellstmöglich per e-mail, Fax oder Brief bei uns ein.
- Falls Sie für mehrere Kinder an einem Schulplatz interessiert sind, füllen Sie bitte für jedes Kind ein separates Interessentenblatt aus.
- Die Bankverbindung (siehe Datenblatt) wird lediglich für die Abbuchung der 20,-- Euro Gebühren für das "Gemeinsame Schulkonzept der Schulen im Montessori-Landesverband Bayern" benötigt, dessen Besitz und Kenntnis Bedingung für einen Vertragsabschluss ist.
- Das Interessentenblatt ist für beide Seiten rechtlich unverbindlich und hat nicht den Charakter eines Aufnahmeantrags oder eines Schulvertrages.

Adressfeld bei Postrücksendung:

Förderverein Montessori-Schule Penzberg e. V.
Am Alten Bahnhof 1

82377 Penzberg

Förderverein Montessori-Schule Penzberg e. V.

Am Alten Bahnhof 1, 82377 Penzberg

Tel. 0 88 56 / 93 52 93, Fax 0 88 56 / 93 52 95

schule@montessori-penzberg.de, www.montessori-penzberg.de



Interessentenblatt

1. Schüler/in:

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ / Ort:
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Aufnahme in die Jahrgangsstufe	Gewünschter Aufnahmezeitpunkt:

2. Erziehungsberechtigte:

Name:	Vorname:
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ / Ort:
Tel. priv.:	
Fax:	Handy:
e-mail:	www:

3. Bankverbindung:

Kto.-Nr.:	BLZ:
Bank:	Kontoinhaber:

4. Bitte führen Sie die einzelnen Stationen der "Laufbahn" Ihres Kindes mit Zeitraum und Ort auf (Kindergarten, ggf. Schule, ALLE therapeutischen, fördernden und sonstigen begleitenden Einrichtungen usw.).

5. Nennen Sie bitte Namen und Geburtsdaten der Geschwisterkinder und geben Sie an, welche Schule / welchen Kindergarten sie besuchen.

Name	Geburtsdatum	Kindergarten / Schule

6. Bitte beschreiben Sie die aus Ihrer Sicht zentralen Wesensmerkmale Ihres Kindes.

7. Wie sind Sie auf die Montessori-Schule Penzberg aufmerksam geworden?

8. Warum überlegen Sie, Ihrem Kind den Besuch der Montessori-Schule Penzberg zu ermöglichen?

9. Weitere Hinweise, die uns für die individuelle Betreuung Ihres Kindes von Nutzen sein können (spezieller Förderbedarf, erwiesenes oder vermutetes ADS/ADHS, Allergien, körperliche Beeinträchtigungen usw. – bitte unbedingt angeben!):

Ort, Datum:	Ausgefüllt von:
-------------	-----------------