



Antrag zur Aufnahme

Antrag bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Hiermit beantragen wir (beantrage ich) die Aufnahmen unseres Kindes (meines Kindes) in die Gemeinnützige Montessori Kronberg GmbH.

Kind

Name

Vorname(n)

Geschlecht m w d

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Familiensprache

Konfession ev. kath. andere

Masernimpfschutz gemäß §20, 9 IfSG

Gesundheitliche Besonderheiten:

welche

Versorgung von Bagatellverletzungen nicht gewünscht

zuständige staatliche Grundschule

bei Aufnahme in das Kinderhaus:

Aufnahme in das Kinderhaus zum 01.08.20

oder:

- Betreuungskernzeit (Mo – Fr, 07.30 – 12.30 Uhr)
- Mittagessensbetreuung (Mo – Fr, 12.30 – 14.00 Uhr)
- Nachmittagsbetreuung (Mo – Do, 14.00 – 16.30 Uhr)

besuchte Kita(s) / Kindertagespflegestelle(n)

bei Aufnahme in die Grundschule:

Einschulung in das 1. SJ zum 01.08.20

Aufnahme in das 1. SJ 2. SJ 3. SJ 4. SJ zum

- Unterrichtskernzeit (Mo – Fr, 07.55 – 13.15 Uhr)
- Mittagessensbetreuung (Mo – Fr, 13.15 – 14.00 Uhr)
- Nachmittagsbetreuung (Mo – Do, 14.00 – 16.30 Uhr)
- 4 Tage oder 2 Tage: Mo Di Mi Do

besuchte Kita(s)/Kindertagespflegestelle(n)

besuchte Schule(n)

Wir/Ich erkläre(n) unser/mein Einverständnis, dass die

Einrichtung (ggfs. Erzieher*innen / Lehrer*innen benennen)

der Gemeinnützige Montessori Kronberg GmbH die Entwicklungsdokumentation unseres/meines Kindes aushändigen darf und Erzieher*innen und Lehrer*innen der Einrichtung Rücksprache mit der Schulleitung bzw. Lehrkräften der Schule nehmen dürfen.

Unser/Mein Kind würde gerne mit in eine Klasse kommen.

Mutter

Name

Vorname

Telefon privat

Telefon mobil

E-Mail

allein sorgeberechtigt

Vater

Name

Vorname

Telefon privat

Telefon mobil

E-Mail

allein sorgeberechtigt

Geschwister

Vorname, Geburtsdatum

Vorname, Geburtsdatum

Vorname, Geburtsdatum

Vorname, Geburtsdatum

Wir sind (ich bin) damit einverstanden, dass die o. g. Anschrift des Kindes, die private und mobile Telefonnummer sowie die E-Mail-Adresse der Mutter oder des Vaters in die Adressenliste aufgenommen und allen Eltern im Kinderhaus oder in der Schule zur gegenseitigen Kontaktaufnahme zur Verfügung gestellt wird.

Die Geschäfts- und Beitragsordnung der Gemeinnützige Montessori Kronberg GmbH (GuB) erkennen wir (erkenne ich) an.

Wir sind uns (in bin mir) insbesondere darüber bewusst, dass ein Vertrag nur in Verbindung mit einem bereits bewilligten oder noch zu bewilligenden Antrag auf Aufnahme in den Montessori-Fördergemeinschaft Kronberg e. V. zustande kommt.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater



SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen (ich ermächtige) die Gemeinnützige Montessori-Kronberg GmbH, Le-Lavandou-Straße 2, 61476 Kronberg (Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00000357552), alle im Rahmen des Kinderhaus- und Schulbetriebes anfallenden Beiträge, Gebühren und sonstige Kosten von unserem (meinem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir (weise ich) unser (mein) Kreditinstitut an, die von der Gemeinnützige Montessori-Kronberg GmbH auf unser (mein) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Name, Vorname:

Straße

PLZ/Ort

Bankverbindung

Kreditinstitut

Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber