



Montessori Fördergemeinschaft Eppstein e. V.
Rathausweg 4
65817 Eppstein Ehlhalten
Tel.: 06198 500301
Mail: info@montessori-eppstein.de

Aufnahmeantrag für das Montessori-Kinderhaus Eppstein

Name des Kindes: _____
Vorname des Kindes: _____
Geburtsdatum: _____
Geschlecht: _____
Nationalität: _____
Adresse: _____
Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Gewünschte Betreuungszeit:

- von 7:30 Uhr bis 12:30 Uhr
- von 7:30 Uhr bis 14:00 Uhr
- von 7:30 Uhr bis 15:30 Uhr
- von 7:30 Uhr bis 16:30 Uhr

Sollte mein / unser Kind zunächst keinen Ganztagsplatz bekommen können, bin ich / sind wir auch mit einer anderen Betreuungszeit einverstanden:

- ja, bis 12:30 Uhr
- ja, bis 14:00 Uhr
- ja, bis 15:30 Uhr
- nein

Wichtige Informationen über mein / unser Kind:

Geschwister:

Name, Geburtsdatum : _____

Name, Geburtsdatum: _____

Name, Geburtsdatum: _____

Sind bzw. waren Geschwisterkinder im Kinderhaus? ja nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Adresse		
Beruf		
Telefon privat		
Handy		
e-mail		

Ich bin / wir sind Mitglied in der Montessori Fördergemeinschaft Eppstein e.V.

ja, seit _____

nein

Die Aufnahme des Kindes im Kinderhaus bedingt die Mitgliedschaft in der Fördergemeinschaft.
Zur Wahl steht eine Einzel- oder eine Familienmitgliedschaft.

**Dieser Aufnahmeantrag ist keine Zusage für die Aufnahme Ihres Kindes in
das Kinderhaus.**

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung:

Die Geschäfts- und Gebührenordnung vom 15.03.2016 für das Montessori-Kinderhaus Eppstein habe ich / haben wir aus dem Internet heruntergeladen oder persönlich erhalten und bestätigen die Akzeptanz derselben.

Name der / des Erziehungsberechtigten _____

Eppstein, _____

Unterschrift / Unterschriften
