



***Integratives Montessori-Kinderhaus***

Eckenhaider Hauptstraße 22

90542 Eckental

Tel: 09126- 28 70 56

e-mail: webmaster@montessori- eckental.de

Internet: www.montessori-eckental.de

***Anmeldung***

Ich melde mein Kind zum Besuch des **Montessori-Kinderhauses** an.

Name des Kindes: ..... Geburtsdatum: .....

Gewünschter Besuchsbeginn: .....

Integrativer Platz:     ja                     nein

Wenn ja, Art der Behinderung bzw. Erkrankung: .....

.....

Geschwister: ..... Alter: .....

Name der Mutter: ..... Beruf: .....

Name des Vaters: ..... Beruf: .....

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten: .....

..... Telefon: .....

*Grundlegendes Merkmal der Montessori-Pädagogik ist die Erkenntnis, dass eine einheitliche Erziehungshaltung in allen Lebensbereichen des Kinder unerlässlich ist. Deshalb ist im Montessori-Kinderhaus die intensive Zusammenarbeit von Eltern und Erziehern unbedingt notwendig.*

*Ich erkenne/wir erkennen an, dass die Aufnahme des Kindes in das Kinderhaus meine/unsere aktive Mitarbeit erfordert.*

Die Anmeldung geschieht im Einverständnis beider Erziehungsberechtigten.

Die Anmeldung bedeutet keine Zusage für die Aufnahme zum gewünschten Zeitpunkt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten