



Private Montessori-Volksschule (Mittelschule) des Montessori-Vereins Schweinfurt e.V.
Geschwister-Scholl-Str. 22, 97424 Schweinfurt, Tel. 09721/75993-40 Fax: 09721/75993-99

Vormerkung Montessori-Mittelschule

Hiermit erkläre ich mein Interesse an der Aufnahme meines Kindes zum Schuljahr ____/____ in die _____ Klasse an der Montessori-Mittelschule.

Vorname und _____

Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname und Nachname _____

eines Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____

PLZ Wohnort: _____

(*unbedingt genaue Bezeichnung
des **Orts-/Gemeindeteils***): _____

Tel. /Fax/ E-Mail: _____

Wir haben schon ein Kind in der Klasse ____ an der Montessori-Schule.

Ort

Datum

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten

Hierbei handelt es sich um eine für beide Seiten unverbindliche Absichtserklärung,
es kann aus der Vormerkung keine rechtliche Zusicherung abgeleitet werden.