Aktiv-Schule Erfurt
Freie Montessori Gemeinschaftsschule
- staatlich anerkannt -

VORMERKUNG zum Besuch der **Aktiv-Schule Erfurt**

Hiermit möchte(n) ich/wir meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn zum Besuch der **Aktiv-Schule Erfurt** vormerken lassen.

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Landkreis: _____ Nationalität: _____

Anschrift: _____

Gewünschter Einschulungstermin

(Zutreffendes bitte ergänzen)

Frühjahr 20____
Sommer 20____

Angaben Erziehungsberechtigte(n)

Mutter
Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____
(falls abweichend)
PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vater
Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____
(falls abweichend)
PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Warum möchten Sie, dass ihr Kind die **Aktiv-Schule Erfurt** besucht?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Datum Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten