

GALEMO

Bitte frei lassen

Foto

Vormerkung

Name des Kindes:

geboren am: Staatsbürgerschaft

Muttersprache

Name der Eltern:

Adresse:

Telefonnummer(n):

E-Mail-Adresse(n):

Wir wünschen einen Platz ab dem Schuljahr / für die Schulstufe.

Derzeit besucht mein Kind den Kindergarten/Schule:

.....

Mein Kind hat schon Erfahrung mit der Montessori-Pädagogik ja / nein

Ich kenne aus der GALEMO (Verwandte, Freunde, etc.)

Wie sind Sie auf die GALEMO aufmerksam geworden?

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten