



Montessori-Kinderhaus Potsdam-West
Knobelsdorffstraße 7
14471 Potsdam

Anmeldung für einen Platz im Montessori-Kinderhaus

Name des Kindes:

Geburtsdatum: Geschlecht:

Name der Eltern:

Adresse:

Telefon: E-Mail-Adresse:

Ab wann sollte die Aufnahme Ihres Kindes erfolgen?

Warum möchten Sie, dass Ihr Kind in unserer Einrichtung betreut wird?
(ggf. Rückseite verwenden)

Ich/Wir habe(n) das pädagogische Konzept des Montessori-Kinderhauses Potsdam-West gelesen und möchte(n), dass mein/unsere Kind nach der dort beschriebenen pädagogischen Ausrichtung betreut wird.

Erklärung:

Diese Anmeldung ist unverbindlich. Eine Rechtsverbindlichkeit entsteht erst durch den Abschluss eines Betreuungsvertrages mit dem Träger der Einrichtung.

Datum, Unterschrift: