

Bahnhofstraße 33 · 56457 Westerburg
Tel: 02663 / 911 468-0 Fax: 02663 / 911 468-12
E-Mail: sekretariat@montessori-westerwald.de



Aufnahmeantrag unsers Kindes
in die
Freie Montessori-Schule Westerwald

Hiermit beantragen wir/ich
(Name der Eltern/Erziehungsberechtigte)

.....
(Anschrift / Telefonnummer / Mobilfunknummer)

als Eltern/Erziehungsberechtigte die Aufnahme unseres Kindes

..... geb. am
(Vor- und Nachname) (Datum)

in die Klassenstufe der Freie Montessori-Schule Westerwald.

zum Schuljahr am*
(Jahreszahl) (Datum des Schuleintritts)

.....
Datum

.....
Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigte

* § 8 Schulgesetz, RLP: Das Schuljahr beginnt am 1. August und endet am 31. Juli des folgenden Jahr