

# Aktion Sonnenschein Mecklenburg-Vorpommern e.V

Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband und im Verband deutscher Privatschulen

---

**Montessori-Schule**

**Helsinkiring 5  
17493 Greifswald  
Tel.(03834)834511  
Fax(03834)834529**

## Anmeldung für die Montessori-Schule

für die Klassenstufe 1/2/3/4/5/6

Name des Kindes:.....Staatsangehörigkeit: .....

geboren am: ..... Junge:  Mädchen:

Adresse: .....

.....

Geschwister: .....

Name der Mutter:.....Tel. privat: .....

Beruf: .....Tel. dienstl: .....

Name des Vaters:.....Tel. privat: .....

Beruf: .....Tel. dienstl: .....

E-Mail-Adresse: .....

derzeit besuchter Kindergarten/besuchte Schule:.....

Bemerkungen/

Begründung .....

.....

.....

.....

(Begründung der Schulwahl, Besonderheiten des Kindes, z. Z. besuchter Kindergarten)

Schulgeld: Die Montessori-Schule ist schulgeldpflichtig.

Bankverbindung

der Schule

Kto. Nr. 8500029

BLZ 150 616 38 Volks- u. Raiffeisenbank eG.

Hiermit melde ich / melden wir mein / unser Kind zum Schuljahr ..... / ..... in der Montessori-Schule an.

Ich wünsche Informationen zum im Schulhaus befindlichen Hort: Ja  Nein

**(Eine verbindliche Hortanmeldung benötigen wir bis zum 28.02 des Jahres der Einschulung.)**

Unterschrift: .....

Mutter

.....

Vater

Greifswald, den .....

---

## Kinderzentrum Greifswald

Makarenkostraße 8, 17491 Greifswald, Tel (03834)875-0, Fax (03834)875111

- Sozialpädiatrisches Zentrum • Frühförderstelle • Tagesgruppe • Ergotherapeutische Ambulanz
- Staatl. anerkannte Einrichtung zur Weiterbildung • Montessori-Kindergarten
- Genehmigte Montessori-Grundschule mit angeschlossener Orientierungsstufe
- [www.montessori-schule-greifswald.de](http://www.montessori-schule-greifswald.de) [info@montessori-schule-greifswald.de](mailto:info@montessori-schule-greifswald.de)