



Montessori-Schule

Helsinkiring 5
17493 Greifswald
Tel.: 03834 – 83 45 11
Fax: 03834 – 83 45 29

Anmeldung für die Montessori-Schule

für die Klasse 7 8 9 10 11 12

Name des Kindes _____ Staatsangehörigkeit _____

Geboren am _____ in _____ Junge Mädchen

Anschrift _____

Geschwister/Alter _____

Name der Mutter _____ Tel. privat _____

Beruf _____ Tel. dienstl. _____

Name des Vaters _____ Tel. privat _____

Beruf _____ Tel. dienstl. _____

E-Mail-Adressen _____

Derzeit besuchte Schule _____

Bemerkungen zur Anmeldung an der Montessori-Schule-Greifswald
(Begründung der Schulwahl, Besonderheiten des Kindes)

Der Anmeldung ist eine Schullaufbahnpflichtempfehlung beigelegt

Eine Schullaufbahnpflichtempfehlung wird nachgereicht

Die aktuelle Schule erteilt in Klasse 6 keine Schullaufbahnpflichtempfehlung

Die Montessori-Schule-Greifswald ist schulgeldpflichtig.

Hiermit melde ich/melden wir das Kind zum Schuljahr _____ / _____ an.

Unterschrift _____
Mutter Vater

Ort, Datum _____

Kinderzentrum Greifswald

Makarenkostraße 8 • 17491 Greifswald • Tel.: 03834 - 875-0 • Fax 03834 – 87 51 11
Sozialpädiatrisches Zentrum • Frühförderstelle • Tagesgruppe • Ergotherapeutische Ambulanz
staatlich anerkannte Einrichtung zur Weiterbildung • Montessori-Kindergarten
Helsinkiring 5 • 17493 Greifswald • info@montessori-schule-greifswald.de • www.montessori-schule-greifswald.de
Grundschule mit Integrierter Gesamtschule in freier Trägerschaft – Staatlich genehmigte Ersatzschule -