



Einverständnis zur Befragung der Erzieherinnen

Ich/Wir möchte/n mein/unser Kind _____
gerne in die Montessori-Schule Geisenhausen einschulen.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass das für die Schulaufnahme zuständige Gremium mit den Erzieher/innen meines/unseres Kindes Rücksprache nimmt.

Mein/Unser Kind besucht

Name des Kindergartens _____

Gruppe _____

Adresse _____

Telefon _____

Die Erzieher/innen ist
telefonisch am besten zu
erreichen:

Wochentag/Uhrzeit _____

Mein/Unser Kind hat den Kindergarten gewechselt/nicht gewechselt.

Name und Adresse des vorherigen Kindergartens _____

Ort, Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Bitte teilen Sie den Erzieher/innen Ihres Kindes mit, dass unsere Pädagogen Kontakt mit Ihnen aufnehmen werden.