

## moki Interessenformular

Wir interessieren uns für einen Platz im Montessori-Kinderhaus moki

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Heimatort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Elternteil 1 Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon P: \_\_\_\_\_ G: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Elternteil 2 Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon P: \_\_\_\_\_ G: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geschwister (Name, Alter): \_\_\_\_\_

Auf welchen Termin möchten Sie Ihr Kind anmelden? \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf das **moki** aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_