Aktiv-Schule Erfurt
Freie Montessori Gemeinschaftsschule
- staatlich anerkannt -

VORMERKUNG zum Besuch der **Aktiv-Schule Erfurt**

Hiermit möchte(n) ich/wir meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn zum Besuch der **Aktiv-Schule Erfurt** vormerken lassen.

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Landkreis: _____ Nationalität: _____

Anschrift: _____

Gewünschter Einschulungstermin

(Zutreffendes bitte ergänzen)

Frühjahr 20____
Herbst 20____

Angaben Erziehungsberechtigte(n)

Mutter
Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
(falls abweichend)
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
e-Mail: _____

Vater
Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
(falls abweichend)
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
e-Mail: _____

Warum möchten Sie, dass ihr Kind die **Aktiv-Schule Erfurt** besucht?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____
Datum Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

✉ Schellrodaer Weg 4 - 99097 Erfurt ☎ 03 61 / 660 90 20 @ info@aktivschule-erfurt.de www.aktivschule-erfurt.de