

**Montessori Campus Friedberg**  
**Staatlich anerkannte Grundschule**

Maria-Montessori-Weg 1  
61169 Friedberg  
Tel.: 06031-166700 Fax: 06031-1667015  
E-Mail: [campus@montessori-wetterau.de](mailto:campus@montessori-wetterau.de)

**Anmeldung**  
**für die Einschulung im Schuljahr .....**

Name des Kindes \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfe \_\_\_\_\_

Adresse des Kindes (wohnt bei Eltern O/ Mutter O/Vater O/Pflegeeltern O)

Strasse \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

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

Besuch eines Kindergartens:

Welcher/wo? \_\_\_\_\_

Seit wann? \_\_\_\_\_

Wir/Ich sind/bin bereits Mitglied der Montessori-Fördergemeinschaft Wetterau e.V.

O ja, bei \_\_\_\_\_ O beantragt \_\_\_\_\_ O nein

**Angaben über die Familie:**

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Ausgeübter Beruf		
Telefonisch erreichbar privat/dienstlich		

**Geschwister des Kindes:**

Name	Alter	Besuchte Schule/ Kindergarten

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_