



Montessori
Bildungshaus Hannover

Aufnahmeantrag für die Montessori Kinderhäuser - bitte einen Antrag pro Kind in Druckschrift ausfüllen -

Betreuungszeit 07:30 Uhr - 16:00 Uhr

☐ Milanstraße 123, 30627 Hannover ☐ Bonner Straße 10, 30173 Hannover

☐ Kleinkindgemeinschaft ab 01.____.20____

Datum Eintritt
Geplante Gruppe
Unterschrift Kinderhausleitung
Bemerkung

Angaben zum Kind:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	weiblich ☐	männlich ☐	divers ☐
Ggf. Besonderheiten (Angaben werden vertraulich behandelt)					

Folgende Geschwisterkinder

☐ besuchen bereits das Montessori Bildungshaus Hannover: _____
(Vor- und Nachname, Geburtsdatum)

☐ Krippe/Kindergarten ☐ Schule ☐ oder sind vorgemerkt zum 01.____.20____

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Sorgeberechtigte/r 1:

Sorgeberechtigte/r 2:

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers		☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	
Vorname	Nachname	Vorname	Nachname
Telefon- und Handynummer		Telefon- und Handynummer	
E-Mail		E-Mail	
Anschrift		Anschrift	
Mitarbeiter/in des Montessori Bildungshauses Hannover ☐ ja ☐ nein		Mitarbeiter/in des Montessori Bildungshauses Hannover ☐ ja ☐ nein	

**Montessori Bildungshaus
Hannover gGmbH**

Bonner Straße 10
30173 Hannover

Telefon 0511 22 00 86-30
Fax 0511 22 00 86-31

Registergericht:
Amtsgericht Hannover
HRB 214679

Sitz der Gesellschaft:
Hannover

Geschäftsführung:
Katarzyna Königer

Aufsichtsratsvorsitz:
Udo Liegmann

Hannoversche Volksbank
IBAN DE41 2519 0001 0666 6558 00
BIC VOHADE2HXXX

Bitte schildern Sie Ihre Motivation für diesen Antrag (ggf. Rückseite benutzen):

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2