

**Montessori-Pädagogik
Forchheim e.V.**

www.montessori-forchheim.de
Egloffsteinstr. 33, 91301 Forchheim

Telfon der Geschäftsführung:
09191/7366779 Fax: 09191/729996

**Montessori-Kindergarten
„Pusteblume“**
Balthasar-Schönfelder-Str. 36

91301 Forchheim



Telefon: 09191 / 70 44 32
Fax: 09191 / 70 26 24

**Bewerbungsbogen für einen Kindergartenplatz im Montessori-
Kinderhaus**

Aufnahme gewünscht ab:
Monat Jahr

Name des Kindes:
Straße, Haus-Nr.:
Postleitzahl, Ort:
Geburtstag:
Staatsangehörigkeit:
Krankenkasse :

Vater

Mutter

Name:
Vorname:
Geburtstag:
Beruf:
Arbeitgeber:
Staatsangehörigkeit:
Telefon (privat):
Telefon (geschäftl.):
Handy:
E-Mail:

Montessori-Pädagogik Forchheim e.V. Bewerbungsbogen Kindergarten

Geburtsdatum der Geschwister:

und Vorname:

Kinderarzt oder Hausarzt:
(mit Adresse, Telefon)

Allergien oder andere Besonderheiten Ihres Kindes:
.....
.....

Behinderungen:

Mein Kind kann von folgenden Personen abgeholt werden:
.....

Unser Kinderhaus lebt von und durch die Mithilfe der Eltern.

Wie viele Stunden sind Sie realistisch bereit in einem Kindergartenjahr an Arbeitsleistung einzubringen?
.....Stunden in einem Kindergartenjahr (von Sept. bis August)

Mit welchen Fähigkeiten können Sie unsere Einrichtung unterstützen?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PC-Kenntnisse | <input type="checkbox"/> Mitwirkung im AK Öffentlichkeitsarbeit (Monti-Aktuell) |
| <input type="checkbox"/> Putzen | <input type="checkbox"/> Materialherstellung |
| <input type="checkbox"/> Handwerkliche Fähigkeiten wie bohren, etc. | <input type="checkbox"/> Zimmerpflanzenpflege |
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit | <input type="checkbox"/> Wertstoffe entsorgen (gr. Pappe, Glas) |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeit im Elternbeirat | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Fähigkeiten: | |

.....
.....

Montessori-Pädagogik Forchheim e.V. Bewerbungsbogen Kindergarten

Der Verein Montessori-Pädagogik Forchheim e. V. trägt das Montessori-Kinderhaus und die Montessori-Schule.

Sind Sie schon Vereinsmitglied? Ja Nein

Wollen Sie Mitglied werden? Ja Nein

Für diejenigen Eltern, welche schon ein Kind in unserer Einrichtung haben oder hatten:
Was hat Ihnen an unserem Kinderhaus gut gefallen? Haben Sie Vorschläge zur Veränderung?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Unser/mein Kind ist in folgenden weiteren Kindergärten angemeldet:

.....

Der Montessori-Kindergarten ist die 1. Wahl: Ja Nein

Wir/Ich erkläre(n) mich/uns einverstanden, dass die Namen der gemeldeten Kinder innerhalb der Kindergärten Forchheims verglichen werden, um Doppelbelegungen zu vermeiden.

Ort:

Datum:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

.....