



Anmeldung zur Nido-Gruppe im Integrativen Montessori-Kinderhaus

Erziehungsberechtigte:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Besonderheiten/ Auffälligkeiten des Kindes:

.....

.....

Geschwister:

Adresse:

.....

Telefon:

Datum:

Unterschrift: