

Name des Kindes	
Geburtsdatum / Staatsangehörigkeit	
Name der Mutter	
Geburtsdatum / Staatsangehörigkeit	
Beruf	
Name des Vaters	
Geburtsdatum/ Staatsangehörigkeit	
Beruf	
Adresse	
E-Mail	
Telefonnummer	

Was möchten Sie uns über Ihr Kind erzählen (Vorlieben, Interessen, Neigungen, Eigenschaften)?

Warum ist es Ihnen wichtig, dass Ihr Kind nach dem pädagogischen Ansatz von Dr. Maria Montessori erzogen wird?

Worauf legen Sie in Ihrer Erziehung wert?

Wie können Sie sich in unsere Elterninitiative tatkräftig einbringen?

Wie viele Stunden werktätlich benötigen Sie die Betreuung durch unser Kinderhaus und ab wann?

von _____ Uhr bis _____ Uhr

Monat: _____ Jahr: _____

War/ist Ihr Kind in einer Kinderkrippe, Tagesmutter, etc. oder wurde es ausschließlich familiär betreut?

Geschwisterkinder

Sonstige Bemerkungen

Bitte schicken Sie uns auch ein Bild Ihrer Familie!

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Sollte kein Vertrag zwischen beiden Parteien zustande kommen, werden die oben ausgefüllten Informationen gelöscht.