



INTERESSENTENBOGEN

An unserer Schule sind alle Kinder herzlich willkommen!

Wir interessieren uns für eine Einschulung unseres Kindes zum Beginn des Schuljahres _____

Daten des Kindes:

Nachname		Vorname	
Geschlecht (m/w/d)		Geburtsdatum	

Adresse:

Straße			
PLZ		Wohnort	
Telefon		E-Mail	

Unser Kind besucht zurzeit folgende Einrichtung:

☐ KITA	
☐ Vorschule	
☐ Grundschule	

Angaben über die Familie:

	Sorgeberechtigte(r) 1	Sorgeberechtigte(r) 2
Nachname		
Vorname		
Adresse, falls abweichend vom Kind		

Geschwister des Kindes:

Name	Alter	Besuchte Schule/ KITA

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

☐ Internet	☐ Kindergarten	☐ Freunde, Bekannte, Verwandte
☐ Medien (Presse, Fernsehen)	☐ Empfehlungen von Institutionen	☐ Sonstige

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass das monatliche Schulgeld € 250,-- beträgt sowie aktive Elternmitarbeit erwünscht ist.

Mit der Einreichung dieses Formulars bekunden wir unser Interesse, unser Kind an der Montessorischule Hamburg-Bergedorf anzumelden.

Die angegebenen Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes verwendet. Die auf der Website zur Verfügung gestellte „Datenschutzinformation für interessierte Eltern“ haben wir zur Kenntnis genommen.

https://www.montessorischule-hamburg.de/fileadmin/Media/pdf/181011_Datenschutzinformation_version_final.pdf

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Stand: September 2025