

# GALEMO

Bitte frei lassen

Foto

## Vormerkung

Name des Kindes:

.....

geboren am:

.....

Name der Eltern:

.....

Adresse:

.....

Telefonnummer(n):

.....

E-Mail-Adresse(n):

.....

Wir wünschen einen Platz ab dem Schuljahr ..... / ..... für die .... Schulstufe.

Derzeit besucht mein Kind den Kindergarten/Schule:

.....

Mein Kind hat schon Erfahrung mit der Montessori-Pädagogik ja / nein

Ich kenne aus der GALEMO (Verwandte, Freunde, etc.) .....

Wie sind Sie auf die GALEMO aufmerksam geworden? .....

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten