



ontessori
Eggenfelden

Antrag auf Geschwisterermäßigung in der Schule für das Schuljahr 22/23 (01.09.22 bis 31.08.23)

Stand 02/2022

Name Antragsteller

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Geschwisterermäßigung für folgende Kinder:

Name _____ Klasse _____

Name _____ Klasse _____

Name _____ Klasse _____

Name _____ Klasse _____

Zusätzlich gehen folgende Kinder in das Montessori Kinderhaus:

Name _____ Gruppe _____

Name _____ Gruppe _____

Name _____ Gruppe _____

Bitte tragen Sie **alle Kinder** ein, die in unserem Kinderhaus oder unserer Schule betreut werden.

Datum, Unterschrift

Schule

Am Lichtlberger Wald 1

Tel: 08721 – 12555-10 Fax: -51

info@montessori-eggenfelden.de

Kinderhaus

Am Lichtlberger Wald 2

Tel: 08721 – 12555-30 Fax: -36

kinderhaus@montessori-eggenfelden.de

84307 Eggenfelden