



Interessentenblatt

Hort

Kind Vorname:..... Nachname:.....

PLZ:..... Ort:.....

Straße:.....

Geb. Datum:..... Geschwister: Anzahl:..... Geb.Jahr:.....

Gewünschte Betreuung: Schuljahr:.....

4 Stunden / Woche 5 Stunden / Woche 6 Stunden / Woche

7 Stunden / Woche 8 Stunden / Woche 9 Stunden / Woche

10 Stunden / Woche 11 Stunden / Woche 12 Stunden / Woche

13 Stunden / Woche 14 Stunden / Woche 15 Stunden / Woche

16 Stunden / Woche 17 Stunden / Woche 18 Stunden / Woche

19 Stunden / Woche 20 Stunden / Woche 21 Stunden / Woche

22 Stunden / Woche 23 Stunden / Woche 24 Stunden / Woche

25 Stunden / Woche

Erziehungsberechtigte

Titel:..... Titel:.....

Vorname:..... Vorname:.....

Nachname:..... Nachname:.....

PLZ: Ort:.....

Straße:.....

E-Mail:..... Tel.:.....

Verein Montessori Dorfschule MuWi

ZVR-Zahl 142196668 | Landstraße 8, 3426 Muckendorf-Wipfing
www.dorfschule-muwi.at | office@dorfschule-muwi.at | Mobil 0664-6145218
IBAN AT632011182693353600 | BIC GIBAATWWXXX
Schulkennzahl 321381 | Landstraße 8, 3426 Muckendorf