



ontessori  
Eggenfelden

Schule  
Kinderhaus

Am Lichtberger Wald 1  
84307 Eggenfelden  
Fax: 08721 – 10 190

Schule  
Tel: 08721 – 10 175  
info@montessori-eggenfelden.de  
Kinderhaus  
Tel: 08721 – 1269073  
kinderhaus@montessori-eggenfelden.de

## Antrag auf Geschwisterermäßigung in der Schule für das Schuljahr 20/21 (01.09.20 bis 31.08.21)

Stand 05/2019

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