



**3. Wie wurden Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam?**

- Internet                       Empfehlung von Freunden/Bekannten                       Presse  
 Wohnortnähe                       Wie sonst: \_\_\_\_\_

**4. Was ist Ihnen an der Montessori-Pädagogik besonders wichtig und warum möchten Sie Ihr Kind gerade in unsere Einrichtung geben?**

---

---

---

---

---

---

---

---

**5. Unser Kinderhaus lebt von und durch die Mithilfe der Eltern (20 Arbeitsstunden pro Jahr) Mit welchen Fähigkeiten können Sie unsere Einrichtung unterstützen?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PC-Kenntnisse                        | <input type="checkbox"/> Mitwirkung Öffentlichkeitsarbeit       |
| <input type="checkbox"/> Putzen                               | <input type="checkbox"/> Materialherstellung                    |
| <input type="checkbox"/> Handwerkliche Fähigkeiten            | <input type="checkbox"/> Zimmerpflanzenpflege                   |
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit                         | <input type="checkbox"/> Wertstoffe entsorgen (gr. Pappe, Glas) |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeit im Elternbeirat / Vorstand | <input type="checkbox"/> Pädagogische Angebote                  |

Sonstige Fähigkeiten:

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Nur für Kinderhaus:**

angenommen am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_

