



Anmeldung

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

.....

geboren

am.....in.....

für das Schuljahr.....in der Freien Montessori Schule Schönebeck an.

Mein Kind wird im betreffenden Schuljahr die Klasse.....besuchen.

Name der Sorgeberechtigten:

.....

Straße:.....

PLZ, Ort:.....

Telefon:

Email:

Mein Kind besucht zurzeit die Kindertagesstätte:.....

Tätigkeit der Personensorgeberechtigten:

(freiwillige Angabe)

.....

Mutter

.....

Vater

Für mein/unser Kind wurde bereits ein Förderbedarf festgestellt

Gutachten erstellt am:

Datenschutzhinweis

Der Träger verpflichtet sich zur Einhaltung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen. Personenbezogene Daten werden ausschließlich im Rahmen des Anmelde- und Auswahlverfahrens gespeichert und verarbeitet. Die Daten werden 3 Monate nach Beginn des Schuljahres, für das das Kind angemeldet wurde, vernichtet. Der Träger verpflichtet sich personenbezogenen Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift