

Freie Montessorischule Huckepack Berufsschule



Anmeldung für das Schuljahr

 /

Klassenstufe

Eingangsstempel Freie Montessorischule

Hiermit melde ich/melden wir unser Kind an.

Name, Vorname

Geburtsdatum

männlich

weiblich

divers

Angaben Sorgeberechtigte

Name, Vorname Sorgeberechtigte/-r 1

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

Name, Vorname Sorgeberechtigte/-r 2

Anschrift (falls abweichend Straße, PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

- Ich bin/wir sind bereits Mitglied im Huckepack e. V.
- Der/die Jugendliche besucht zurzeit die Freie Montessorischule Huckepack.
- Der/die Jugendliche wird derzeit lernendifferenziert an folgender Oberschule unterrichtet:

Name der Oberschule

in Klasse/Klassenstufe

- Der/die Jugendliche hat Geschwister, die die Freie Montessorischule Huckepack besuchen.

Welche Einrichtung(en) hat Ihr Kind bisher besucht? (Bitte Zeitraum/Name der Einrichtung(en) angeben)

Was bewegt Sie, Ihr Kind an der Freien Montessorischule Huckepack anzumelden?

Einwilligung zur elektronischen Datenverarbeitung

Hiermit erkläre ich mich mit der zweckgebundenen Verarbeitung und Nutzung der mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

- **Bitte Formular digital ausfüllen.**
- **Zutreffendes bitte ankreuzen.**
- **Anschließend ausdrucken und unterschrieben an die Freie Montessorischule Huckepack senden.**
- **Bitte benachrichtigen Sie uns bei Änderungen Ihrer Adresse/E-Mail oder Telefonnummer umgehend. Eine ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Antrages ist ansonsten nicht gewährleistet.**
- **Wir bitten Sie, von Anfragen abzusehen. Sie bekommen von uns Bescheid.**
- **Bitte teilen Sie uns auch mit, wenn die Anmeldung hinfällig ist.**