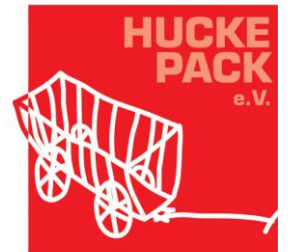


Berufliches Gymnasium  
Fachrichtung Gesundheit und Soziales  
Freie Montessorischule Huckepack



Anmeldung für das Schuljahr

 / 

Klassenstufe

Eingangsstempel Freie Montessorischule

Angaben zum Bewerber/zur Bewerberin

Name, Vorname

Geburtsdatum

männlich

weiblich

Angaben Erziehungsberechtigte

Name, Vorname der Mutter

Anschrift

E-Mail

Telefon privat

Telefon dienstlich

Name, Vorname des Vaters

Anschrift (falls abweichend)

E-Mail

Telefon privat

Telefon dienstlich

Ich bin/wir sind bereits Mitglied im Huckepack e. V.

ja

nein

seit

Der Bewerber/die Bewerberin besucht zurzeit die Freie Montessorischule Huckepack

Der Bewerber/die Bewerberin hat Geschwister, die die Freie Montessorischule Huckepack besuchen

**Angaben zum schulischen Werdegang/zuletzt besuchte Schule (Name und Anschrift)**

**Als Anlagen füge ich der Anmeldung bei:**

- ausführliches Bewerbungsschreiben
- Lebenslauf
- Zeugnis Halbjahr der Klasse 10
- sonstiges

**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 Bewerber/Bewerberin**

---

**Unterschrift Mutter**

---

**Unterschrift Vater**

- Bitte Formular in Blockschrift ausfüllen.
- Zutreffendes bitte ankreuzen.
- Bitte benachrichtigen Sie uns bei Änderungen Ihrer Adresse 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 mit, wenn die Anmeldung hinfällig ist, damit wir anderen Interessenten den Platz anbieten können.

**Vielen Dank.**