

# Freie Montessorischule Huckepack

## Anmeldung



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.
- Das Kind besucht zurzeit das Montessori-Kinderhaus.
- Das Kind hat bereits Geschwister in der Freien Montessorischule Huckepack.
- Das Kind hat sonderpädagogischen Förderbedarf. (Wenn ja, bitte aussagefähige Unterlagen beifügen.)

**Welche Besonderheiten sind bei Ihrem Kind zu beachten?**

**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 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/-r 2

- 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.