

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.