Initiative zur Förderung aktiver und freier Pädagogik e.V.

Harsdorfer Str. 33, 39110 Magdeburg, Tel. (0391) 6628690 (Verein), 5620731 (Schule), 5069781 (Kinderhaus), 73628290 (Sekretariat), Fax (0391) 6628638
E-Mail: info@montessori-zentrum-magdeburg.de, Internet: www.montessori-zentrum-magdeburg.de

Aufnahmeantrag für die Freie Schule Magdeburg

Verwaltungsvermerk:
Anmeldung entgegengenommen

_____
Datum, Unterschrift

❒ **reguläre Einschulung zum Schuljahr** _____ /_____

❒ **Quereinstieg ab** _____

1. Personalien des Kindes

❶. ❷. ❸. ❹. Kind der Familie

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße, Haus.-Nr. _____ PLZ, Ort _____

2. Angaben zur Familie

❶ 1-Kind-Familie ❷ 2-Kind-Familie ❸ 3-Kind-Familie ❹ 4-oder Mehr-Kind-Familie

Geschwisterkinder (für Angaben zu weiteren Kindern benutzen Sie bitte die Rückseite)

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

3. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Mutter

Name _____ Vorname _____

Straße, Haus.-Nr. _____ PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Telefon (privat) _____ Telefon (dienstlich) _____ E-Mail-Adresse _____

Vater

Name _____ Vorname _____

Straße, Haus.-Nr. _____ PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Telefon (privat) _____ Telefon (dienstlich) _____ E-Mail-Adresse _____

4. Angaben zum Platz

Integrativer Platz ❒ ja _____ ❒ nein
Art der Behinderung

Bei Quereinstieg: _____ _____
derzeitige Schule dort eingeschult am

5. Begründung zur Schulwahl/zum Schulwechsel

Bitte benutzen Sie für Ihre Ausführungen die Rückseite. Legen Sie uns Ihre Gründe **möglichst ausführlich** dar.

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Die in diesem Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, die zum Zwecke der möglichen Entstehung eines Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen (DSGVO) erhoben, verarbeitet, genutzt und auch nur in diesem Sinne an Dritte weitergegeben. Ihre Einwilligung ist bis auf Widerruf gültig.

_____
Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten