



AUFNAHMEANTRAG

zu folgendem Termin: _____ in die ___ Klasse

1. Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname (+weitere): _____

geboren am: _____ in: _____ Junge Mädchen

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Kirchenzugehörigkeit: _____

Welchen Kindergarten bzw. Schule besucht Ihr Kind bisher? _____

Ein Geschwisterkind besucht derzeit die Ev. Grundschule Friedrichshagen: ja nein

Hortbedarf: 06.00- 07.30 Uhr 13:30-16.00 Uhr 13.30-18.00 Uhr kein Bedarf

2. Angaben zu den Eltern

Mutter sorgeberechtigt

Name: _____ Vorname (+weitere): _____

geboren am: _____ in: _____

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Kirchenzugehörigkeit: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ zzt. berufstätig: ja nein

Vater sorgeberechtigt

Name: _____ Vorname (+weitere): _____

geboren am: _____ in: _____

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Kirchenzugehörigkeit: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ zzt. berufstätig: ja nein

Wie haben Sie von uns erfahren? _____

Warum wählen Sie eine evangelische Schule? _____

- Ich/wir willige/n mit meiner/unserer Unterschrift ein, dass unsere personenbezogenen Daten von der Ev. Grundschule Friedrichshagen gespeichert und für interne Belange digital genutzt werden dürfen. Sollte es zu keinem Vertragsabschluss kommen, werden die Daten unverzüglich gelöscht.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten