



AUFNAHMEANTRAG – KLEINSTEIN SCHULE KAMENZ

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes in die Kleinstein Schule Kamenz

zum Schuljahr:

Name und Vorname des Kindes

bisheriger Kindergarten / Schule

Geburtsdatum

zuständige Schule nach dem Wohnortprinzip

Erziehungsberechtigte/r

Name der Mutter

Sorgeberechtigt ja nein

Geburtsdatum

Familienstand

Beruf

Adresse (Straße und Hausnummer)

Adresse (PLZ und Wohnort)

Telefon

E-Mail

Name des Vaters

Sorgeberechtigt ja nein

Geburtsdatum

Familienstand

Beruf

Adresse (Straße und Hausnummer)

Adresse (PLZ und Wohnort)

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten*

Bitte beachten Sie den Datenschutzhinweis!

Kontakt bei Rückfragen:

Kleinstein Schule Kamenz
kontakt@kleinstein-schule.de



*Datenschutzhinweis nach dem BDSG:

Persönliche Angaben werden elektronisch gespeichert. Es besteht Einverständnis darüber, dass diese innerhalb der Vereinsstrukturen an übergeordnete Stellen weitergegeben werden dürfen. Mit der Unterschrift wird dieses Einverständnis ausdrücklich bestätigt.

