



## AUFNAHMEANTRAG – KLEINSTEIN SCHULE KAMENZ

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

zum Schuljahr:

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

bisheriger Kindergarten / Schule

zuständige Schule nach dem Wohnortprinzip

### Erziehungsberechtigte/r

Name der Mutter

Name des Vaters

Sorgeberechtigt  ja  nein

Sorgeberechtigt  ja  nein

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Familienstand

Familienstand

Beruf

Beruf

Adresse (Straße und Hausnummer)

Adresse (Straße und Hausnummer)

Adresse (PLZ und Wohnort)

Adresse (PLZ und Wohnort)

Telefon

Telefon

E-Mail

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten\*

Bitte beachten Sie den Datenschutzhinweis!

### Kontakt bei Rückfragen:

Kleinstein e.V.  
c/o Ute Steinbrück  
Obergersdorfer Straße 32  
01920 Haselbachtal  
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.

