

Aufnahmeantrag für die Montessori-Schule Chemnitz

Freie integrative Schule

Grundschule

(staatlich anerkannt)

Ernst-Enge-Straße 21, 09127 Chemnitz

☎ 0371/24 35 63 - 80

☎ 0371/24 35 63 - 89

Oberschule/Gymnasium

(staatlich anerkannt)

Fürstenstraße 147, 09130 Chemnitz

☎ 0371/24 35 63 - 20

☎ 0371/24 35 63 - 29

Die Aufnahme wird beantragt für das **Schuljahr 20** ____/____ in die **Jahrgangs-/Klassenstufe** ____

in die Grundschule **oder** in die Oberschule **oder** in das Gymnasium

Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz und sind nur für den schulischen Gebrauch bestimmt. Mit der Unterschrift erkläre/n ich/wir uns einverstanden, dass die Angaben und Daten in der Schule elektronisch gespeichert werden und für schulische Zwecke, einschließlich des Trägervereins der Schule, verwendet werden können.

Angaben zum Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Geburtsjahr von Geschwistern

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Landkreis

Welchen Kindergarten besucht(e) das Kind? / Welche Schule besucht(e) das Kind?

Welche Besonderheiten/

Behinderungen

hat das Kind?

Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten

Name, Vorname der **Mutter**

Name, Vorname des **Vaters**

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Telefon privat / Handy

Telefon privat / Handy

Telefon dienstlich

Telefon dienstlich

E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

Unterschreibt ein Elternteil allein dieses Anmeldeformular, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das alleinige Sorgerecht zusteht oder, dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.