

Anmeldeformular

**Kooperative Gesamtschule „Stella“
mit Grundschule, Hort und gymnasialer Oberstufe
in freier Trägerschaft des Internationalen Bundes**

Robert-Blum-Straße 30 Tel.: 0395 351 370-0
17033 Neubrandenburg Fax: 0395 351 370-99

Anmeldung zum Schuljahr _____ in die Jahrgangsstufe 1

Angaben zum Kind

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

geboren am: _____

besucht z. Z. die Einrichtung: _____

Geschwister, die die KGS "Stella"
besuchen oder besucht haben: _____

besondere Hinweise:(chronische
Krankheiten, sonderpädagogischer
Förderbedarf o.ä.) _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter:

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift:
(wenn abweichend vom Kind) _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Zum persönlichen Kennenlernen lädt Sie das Pädagogenteam der Schule nach Terminabsprache ein. Bitte stellen Sie auf der 2. Seite kurz dar, welche Gründe zu einer Anmeldung an der KGS "Stella" geführt haben. Auch für erste Hinweise zu Ihrem Kind ist schon an dieser Stelle Platz.

Die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten erheben, verarbeiten und nutzen wir, um Ihren Antrag auf Aufnahme an der KGS „Stella“ ordnungsgemäß zu bearbeiten und darüber zu entscheiden. Die Übermittlung an auskunftsberechtigte staatliche Institutionen und Behörden erfolgt nur im Rahmen der einschlägigen Gesetze bzw. sofern wir durch eine gerichtliche Entscheidung dazu verpflichtet sind. Unsere Mitarbeiter sind von uns zur Verschwiegenheit und zur Einhaltung der Bestimmungen der Datenschutzgesetze verpflichtet. Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht ohne Ihre notwendige Einwilligung.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

