



Anmeldung für das Schuljahr

 / 

Klassenstufe

Eingangsstempel Freie Montessorischule

Angaben zum Bewerber/zur Bewerberin

Name, Vorname

Geburtsdatum

männlich

weiblich

divers

Angaben Sorgeberechtigte

Name, Vorname Sorgeberechtigte/r 1

Anschrift (Straße Nr., PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

Name, Vorname Sorgeberechtigte/r 2

Anschrift, falls abweichend (Straße Nr., PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

Angestrebtes Profil:  Fachrichtung Gesundheit und Sozialwesen

Fachrichtung Wirtschaftswissenschaften

Ich bin/wir sind bereits Mitglied im Huckepack e.V.

Der Bewerber/die Bewerberin besucht zurzeit die Freie Montessorischule Huckepack.

Der Bewerber/die Bewerberin hat Geschwister, die die Freie Montessorischule Huckepack besuchen.

Der Bewerber/die Bewerberin hat sonderpädagogischen Förderbedarf. (Bitte aussagefähige Unterlagen beifügen.)

**Angaben zum schulischen Werdegang/zuletzt besuchte Schule (Name und Anschrift)**

**Als Anlagen füge ich der Anmeldung bei:**

- ausführliches Bewerbungsschreiben
- Lebenslauf
- Zeugnis Halbjahr der Klasse 10
- sonstiges

- Einwilligung zur elektronischen Datenverarbeitung

Hiermit erkläre ich mich mit der zweckgebundenen Verarbeitung und Nutzung der mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Bewerber/Bewerberin**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Sorgeberechtigte/r**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Sorgeberechtigte/r**

- Bitte Formular digital ausfüllen.
- Zutreffendes bitte ankreuzen.
- Anschließend ausdrucken und unterschrieben an die Freie Montessorischule Huckepack senden.
- Bitte benachrichtigen Sie uns bei Änderungen Ihrer Adresse/E-Mail oder Telefonnummer umgehend. Eine ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Antrages ist ansonsten nicht gewährleistet.
- Wir bitten Sie, von Anfragen abzusehen. Sie bekommen von uns Bescheid.
- Bitte teilen Sie uns mit, wenn die Anmeldung hinfällig ist, damit wir anderen Interessenten den Platz anbieten können.