



Schulanmeldung

Name des Kindes _____

Vorname _____

Geburtsdatum/-ort _____

Staatsangehörigkeit _____

Konfession _____

Name der Eltern/
Erziehungsberechtigten
mit Geburtsdatum _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon/Handy Nr. _____

E-Mail _____

Krankenkasse _____

Schulbeginn _____

Klassenstufe (1-4) _____

Bemerkung _____

Einwilligung zur Datenerklärung:

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung, dass die in dem Formular erhobenen Daten von der Privatschule Oldenswort zur Antrags- und Aufnahmearbeitung dokumentiert, gespeichert und bearbeitet werden dürfen.

Vielen Dank für Ihr Interesse an der Privatschule Oldenswort. Über eine Aufnahme Ihres Kindes wird erst nach erfolgtem Elterngespräch sowie bei Vorliegen weiterer Voraussetzungen entschieden.

Für Rückfragen: schulleitung@privatschule-oldenswort.de oder 04864 - 466

Ort/ Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten