

ANMELDUNG

Eingangsvermerk

Staatlich anerkannte Ersatzschule
Freie Sekundarschule Dessau-Roßlau in Trägerschaft der Institut Braune gGmbH
 Wasserwerkstraße 19 in 06842 Dessau-Roßlau, Tel. 0340 87054629 | Fax 0340 87013249
 sek-dessau@institut-braune.de | kontakt@institut-braune.de

Ich melde

meine Tochter meinen Sohn mein Mündel

mit Beginn des Schuljahres 20 _____ / ab _____ für die Klassenstufe _____
(Datum nur bei gewünschtem Einstieg im laufenden Schuljahr)

zum Besuch der Freien Sekundarschule Dessau-Roßlau in Trägerschaft der Institut Braune gGmbH an.

| Personalien der Schülerin/des Schülers | Mutter Erziehungsberechtigte oder gesetzlicher Vertreter | Vater Erziehungsberechtigter oder gesetzlicher Vertreter |
|---|--|--|
| Name: _____ ggfls. abweichender Geburtsname: _____ Vorname: (Bitte geben Sie alle Vornamen an) _____ _____ PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____ Straße: _____ _____ Hausanschluss (freiwillige Angabe): _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____ zuletzt besuchte Grundschule: _____ jetzt in Klasse: _____ _____ | <p>(Angaben sind von <u>alle</u>n Erziehungsberechtigten notwendig!)</p> Name: _____ Vorname: _____ _____ Nur ausfüllen, wenn von Schüleradresse abweichend: PLZ/Ort: _____ Straße: _____ _____ Telefon (freiwillige Angabe) _____ tagsüber erreichbar (freiwillige Angabe): _____ Mail (freiwillige Angabe): _____ _____ <p>Auch wenn die E-Mail-Angabe freiwillig ist, bitten wir ausdrücklich und höflich um Bekanntgabe. Der Schriftverkehr erfolgt bevorzugt auf elektronischem Weg.</p> <p style="text-align: center;">Erziehungsberechtigt:</p> <input type="checkbox"/> <u>nur</u> die Mutter <input type="checkbox"/> <u>nur</u> der Vater <input type="checkbox"/> <u>beide</u> erziehungsberechtigt (auch getrennt lebend möglich) <input type="checkbox"/> sonstige Erziehungsberechtigte (bitte genauer bezeichnen) Bitte hier bezeichnen: _____ _____ | |
| Wie sind Sie auf die Freie Sekundarschule Dessau-Roßlau aufmerksam geworden? (freiwillige Angabe) <input type="checkbox"/> Elternabend an der Grundschule <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür <input type="checkbox"/> Presse <input type="checkbox"/> Sonstiges | | |

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich / erklären wir uns ausdrücklich damit einverstanden, dass die persönlichen Daten dieser Anmeldung zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zuge des Neuaufnahmeverfahrens verarbeitet und gespeichert werden dürfen. Hinweise zu den Datenschutzbestimmungen und zu unseren Informationspflichten finden Sie unter <https://www.sek-dessau.institut-braune.de/datenschutz.html>.

Ort/Datum _____

Für die Richtigkeit der Angaben
 Unterschrift Erziehungsberechtigte(r), des gesetzlichen Vertreters _____