

Freie Schule Adendorf
 Lernen mit Freude gGmbH
 Borgwardstraße 14+16
 21365 Adendorf



Aufnahmeantrag

Liebe Eltern und Sorgeberechtigte,

wir freuen uns über Euer Interesse an unserer Schule und bitten Euch herzlich, uns diesen Bogen ausgefüllt an oben genannte Adresse zu senden. Dies ist unverbindlich und kein Schulvertrag.

Angaben zum Kind			
Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Geburtsort
	m <input type="checkbox"/>		
w <input type="checkbox"/>			
Straße, PLZ, Ort			
Zurzeit besuchter Kindergarten/Schule	Einschulung erwünscht in Klassenstufe _____		
	zum Schuljahresbeginn:		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2025/26	2026/27	2027/28
Bemerkung zur bisherigen Entwicklung des Kindes, zu Allergien, besondere Begabungen, Förderbedarf ggf. Testdiagnostik bzw. entsprechende Gutachten beifügen			
Angaben zu den Eltern			
Angaben zur Mutter		Angaben zum Vater	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Anschrift, PLZ, Ort		Anschrift, PLZ, Ort	
Telefonisch erreichbar		Telefonisch erreichbar	
E-Mail Adresse		E-Mail Adresse	
Beruf/Beschäftigung		Beruf/Beschäftigung	

Nun bitten wir Euch uns ein paar Fragen zu beantworten.

Wie seid Ihr auf unsere Schule aufmerksam geworden?



Aus welchen Gründen möchtet Ihr Euer Kind bei uns an der Freien Schule Adendorf einschulen?

Worin seht Ihr Eure Möglichkeit zur Mitarbeit bei der Gestaltung des Schullebens?

Auch wenn wir uns wünschen, allen Kindern einen Platz an unserer Schule anbieten zu können, haben wir nur eine gewisse Anzahl an Plätzen. Je nachdem wie viele Anmeldungen eingehen, entscheidet ggf. das Losverfahren.

Einwilligungserklärung zur Datenspeicherung:

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten für das Bewerbungs- bzw. Aufnahmeverfahren genutzt sowie gespeichert werden. Bei der Aufnahme an der Freien Schule Adendorf werden die Daten ausschließlich für schulinterne Zwecke verwendet (im Rahmen der vom Schulamt und Ministerium geregelten Informationspflicht). Jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf einer erneuten Einwilligung meiner-/unsererseits.

Datum: _____ Unterschrift(en) _____