

Aufnahmeantrag



**FREIE
GARTENSTADTSCHULE
HELLERAU**

Mit dem vorliegenden Formular können Sie Ihr Kind für die Freie Gartenstadtschule Hellerau (FGH) voranmelden. Die verbindliche Aufnahme erfolgt mittels Abschluss des Schulvertrags. Bitte füllen Sie das Formular vollständig und in Druckschrift aus und senden es per E-Mail an: kontakt@gartenstadtschule-hellerau.de. Bitte beachten Sie auch die **anderen damit einzureichenden Dokumente** (s. Homepage, z.B. auch Checkliste)! Wir werden uns mit Ihnen in Verbindung setzen und alle weiteren Schritte besprechen. Bei Fragen rund um die Anmeldung senden Sie uns einfach eine E-Mail oder melden sich unter 0173/5765150.

Kind	
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Geschlecht	
Bisherige Kitas und Schule(n) inkl. Anschrift & jeweilige Aufenthaltsdauer	
wenn kein Kitabesuch, dann bitte Erläuterung auf Beiblatt	
Zuständige Schule nach Wohnortprinzip	
Eine Kopie des Schulärztlichen Untersuchungsblattes der Schulaufnahmeuntersuchung ist beigelegt.	ja nein, Schulaufnahmeuntersuchungstermin ist erst am:
Inklusionskind (Bitte unbedingt Erläuterung auf Beiblatt!)	
Die Aufnahme soll erfolgen zum Schuljahr	
in Klassenstufe	
Bei seinem Start an der FGH am 1.8. wäre es Jahre und Monate alt
Es wurde im Vorjahr vom Schulbesuch zurückgestellt. Grund der Rückstellung:	ja / nein
Staatsangehörigkeit(en)	
Herkunftssprache ¹ Deutsch:	ja / nein
weitere Herkunftssprache(n) ¹ :	
¹ Bitte beachten Sie die amtlich festgelegte Bedeutung dieses Begriffs: Die Herkunftssprache ist nicht oder nicht ausschließlich Deutsch, wenn das Kind zwei- oder mehrsprachig aufgewachsen und selbst oder die Eltern (bzw. ein Elternteil) oder Großeltern nach Deutschland zugewandert ist/sind, unabhängig der gegenwärtigen Staatsangehörigkeit und ungeachtet des Aufenthaltsstatus (eine zeitliche Begrenzung gibt es nicht). - Wir vom venabi e.V. schätzen auch hier Vielfalt. -	
Geschwisterkind(er) / Alter:	
Sonstige Hinweise/Informationen: (ggf. Beiblatt verwenden)	

Personensorgeberechtigte (alle)		
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Wohnanschrift		
Kind lebt bei (ankreuzen)		
Telefonnummer		

Personensorgeberechtigte (alle)		
E-Mail		
Beruf (bitte keine Abkürzung)		
Derzeit ausgeübte Tätigkeit (bitte keine Abkürzung)		

Wir haben unser Kind auch bei folgenden **anderen Freien Schulen** angemeldet:

Wir **entbinden** von unserem Kind bisher besuchte Kitas und Schulen von der **Schweigepflicht** gegenüber dem venabi e.V.

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Über aktuelle Fortschritte und Veranstaltungen der Schule möchte ich im Folgenden regelmäßig informiert werden (**Newsletter**). Bitte schreiben Sie uns dazu mit beiden E-Mail-Adressen mit dem Betreff: Aufnahme in Newsletter.

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten im venabi e.V. zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Führung einer Liste für den Informationsversand bzgl. eines Schulplatzes / Informationsversand bzgl. eines Schulplatzes und aktueller Fortschritte und Veranstaltungen (Nichtzutreffendes bitte streichen). Mein Eintrag in der Liste bleibt bis auf Widerruf gespeichert. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der europäischen Datenschutz-Grundverordnung und des sächsischen Datenschutzgesetzes (SächsDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass keine Informationen oder Spendenbescheinigungen mehr verschickt werden, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: venabi e.V., Fasanenweg 52, 01454 Radeberg. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten aus der Interessentendatei des venabi e.V. gelöscht.

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r