



Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

An die Schulleitung

Antrag auf Aufnahme meines/unseres Kindes in die

Freie Schule Zinnowitz

Integrierte Gesamtschule in freier Trägerschaft
Staatlich anerkannte Ersatzschule

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme

meines/unseres Kindes

geboren am

wohnhaft in

zum Schuljahr

in die Klassenstufe

Ihrer Schule.

Ich bin/Wir sind unter folgendem Kontakt zu erreichen:

Kontaktadresse

Tel.-Nr.

Email

Ort, Datum

Unterschrift

(Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn alle oben aufgeführten Felder ausgefüllt sind.)

Datenschutzhinweis: Nach §3a BDSG erheben wir (Freie Schule Zinnowitz) die personengebundenen Daten, die zur Bearbeitung Ihres Antrages notwendig sind.

Wir (Freie Schule Zinnowitz) informieren Sie hiermit, dass Ihre Daten bei uns datenschutzkonform gespeichert und für o.g. Zweck verwendet werden.

Prinzipieller Hinweis: Die Übermittlung der Daten basiert auf einem anerkannten Verschlüsselungsverfahren.