

Hiermit bitte ich um Vormerkung meines Kindes zur Aufnahme in die Flachsland Zukunftsschule Alsterpalais. Diese Vormerkung ist für beide Seiten unverbindlich.

The application form contains no obligations and is not a binding contract.

Erziehungsberechtigte

Legal Guardian

Mutter: Mother:	Vater: Father:
Vorname: <input type="text"/> name Name <input type="text"/> surname	Vorname: <input type="text"/> name Name <input type="text"/> surname
Straße: <input type="text"/> street	Straße: <input type="text"/> street
PLZ <input type="text"/> ZIP code Ort <input type="text"/> city	PLZ <input type="text"/> ZIP code Ort <input type="text"/> city
Telefon/Mobiltelefon <input type="text"/> phone/cellphone	Telefon/Mobiltelefon <input type="text"/> phone/cellphone
Email <input type="text"/> email	Email <input type="text"/> email
Nationalität <input type="text"/> nationality Muttersprache <input type="text"/> first language	Nationalität <input type="text"/> nationality Muttersprache <input type="text"/> first language
Gesprochene Sprachen <input type="text"/> spoken languages	Gesprochene Sprachen <input type="text"/> spoken languages

Kind

child

Vorname: <input type="text"/> name Name <input type="text"/> surname	Geburtsdatum <input type="text"/> date of birth	<input type="checkbox"/> männlich (m) <input type="checkbox"/> weiblich(w)
Nationalität <input type="text"/> nationality Muttersprache <input type="text"/> first language	Gesprochene Sprachen <input type="text"/> spoken languages	<input type="checkbox"/> male (m) <input type="checkbox"/> female (f)
Religion (Angabe freiwillig) <input type="text"/> religion (optional)	Kind lebt bei <input type="text"/> child lives with	

Einschulung / Umschulung

first day of attendance

zum Schuljahr <input type="text"/> year	Grundschule / Sekundarschule <input type="text"/> school
aktuelle Klassenstufe <input type="text"/> grade	

Welche Betreuungseinrichtung (Kita/Schule) besucht Ihr Kind derzeit?
Which childcare facility (KiTa/school) does your child currently attend?

	Seit since
--	------------

Wie heißt die zuständige Bezirksgrundschule Ihres Kindes?
Information about your relevant district primary school.

Name name
Stadtteil, Adresse District, location

Sollen auch Geschwister angemeldet werden?
Are you applying for siblings?

Nein
No

Ja – bitte separaten Bogen benutzen
Yes – please use separate form

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung Ihrer Bewerbung innerhalb der Flachsland Zukunftsschulen gGmbH verwendet und entsprechend den gesetzlichen Vorschriften streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

I understand that my personal data will be processed and stored electronically. All data provided will be used exclusively for this application by Flachsland Zukunftsschulen gGmbH. No information provided will be divulged to third parties, and all data will be kept confidential as required by law.

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift
Signature

A.) Informationen Information

Ich habe bereits an einem Informationsabend teilgenommen.
I have already attended a school open house event.

Ich möchte gern an weiteren Informationsveranstaltungen teilnehmen.
I would like to attend additional events.

Ich würde mich über ein persönliches Gespräch freuen. Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.
I would prefer an individual meeting. Please get in touch with me to make an appointment.

B.) Erwartungen Expectations

Meine/Unsere wichtigsten Gründe für unser Interesse an der Flachsland Zukunftsschule sind: My primary reasons for our/my interest in Flachsland Zukunftsschule are:

C.) Kontakt Contact

Wir haben die Flachsland Zukunftsschule kennen gelernt durch (Mehrfachnennung möglich):
We learned of the Flachsland Zukunftsschule from (multiple answers possible):

Internet	Bekannte, Freunde, Verwandte	KiTa	Empfehlung von Institutionen
Internet	Friends, Relatives	KiTa	Referrals from institutions

Presseberichte
Press Releases

--

Sonstiges
Other

--