

Erstkontaktformular

Liebe Eltern/liebe Sorgeberechtigte,

vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Schule. Lassen Sie uns einfach dieses Formular ausgefüllt zukommen und wir laden Sie und Ihr Kind zu einem Kennenlernertermin ein.



Name des Kindes: _____

Mein Kind soll in folgende Klassenstufe aufgenommen werden: _____

Name: _____

✉ **Anschrift:** _____

💻 **E-Mail:** _____

☎ **Telefon:** _____

📱 **Mobil:** _____

So möchten Sie kontaktiert werden:

- | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Post | <input type="checkbox"/> | tagsüber |
| <input type="checkbox"/> | E-Mail | <input type="checkbox"/> | abends |
| <input type="checkbox"/> | Telefon/Mobil | <input type="checkbox"/> | am Wochenende |

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz: Die vorstehend erhobenen Daten werden für die schulinterne Verwaltung benötigt. Sie werden mit Hilfe einer automatischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt nicht.