

Anmeldung für einen Schulplatz

Hiermit bekunde ich mein Interesse an einem Schulplatz in der Ev. Grundschule Zehlendorf für:

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Zum Schuljahr

Eltern

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ich stimme der Verwendung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten und der meines Kindes zum Zweck der Anmeldung für einen Schulplatz an der Evangelischen Grundschule Zehlendorf sowie den Datenschutzbestimmungen der Evangelischen Schulstiftung (www.ev-schule-zehlendorf.de/datenschutz) zu.

Ort

Datum

Unterschrift Eltern