

**Schüleranmeldung für die
Freie Waldorfschule Bremen Osterholz**

Kind

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ geboren in: _____

Anmeldung für Klasse: _____

zuständige Anmeldeschule (bei Anm. zur Klasse 1) / derzeit besuchte Schule:

Aufnahme gewünscht ab: _____

Name und Adresse der Eltern/Erziehungsberechtigten

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Träger
Schulbetriebsverein Freie Waldorfschule
Bremen Osterholz e.V.
Vereinsregisternr.: VR 3102, Amtsgericht Bremen

Bankverbindung:
Bank für Sozialwirtschaft, Hannover
BIC: BFSWDE33HAN
IBAN: DE03251205100007443000

Namen der Geschwister

besuchen Kindergarten und/oder Schule /in Klasse _____

Informationsmaterial zusenden (bitte ankreuzen)

Einwilligung zur Datenverarbeitung und Auskunftserklärung

Ich erkläre/Wir erklären*) hiermit meine/unsere*) Einwilligung, dass die in der Schüleranmeldung erhobenen Daten von der Freien Waldorfschule Bremen Osterholz zur Aufnahmebearbeitung dokumentiert, gespeichert und bearbeitet werden.

Die Freie Waldorfschule Bremen Osterholz ist ferner berechtigt zur ordnungsgemäßen Abwicklung der Schüleranmeldung sowie der Wahrnehmung der schulischen Belange Daten im jeweils erforderlichen Umfang an schulinterne sowie behördliche Personen und Stellen im Rahmen der datenschutzrechtlichen Grundsätze weiterzugeben.

Eine Nutzung meiner/unsere*) Daten zu anderen als diesem Verfahren dienenden Zwecken darf ebenso wie eine Weitergabe an andere als die genannten Personen oder Stellen ohne meine/unsere*) Einwilligung nicht erfolgen.

Ich bin/Wir sind*) darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung verweigert oder jederzeit widerrufen werden kann.

Mir/Uns*) ist bekannt, dass eine Antragsbearbeitung auf Schulaufnahme an der Freien Waldorfschule Bremen Osterholz dann jedoch nicht möglich ist.

_____, den _____
Ort, Datum,

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten