

Aufnahme in die Erlenschule Syke

Name des Kindes / Jugendlichen

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Anschrift

e-mail

Krankenkasse des Kindes / Jugendl.

Sorgeberechtigte:

Name der Mutter

Anschrift

Telefon privat/dienstlich

Name des Vaters

Anschrift

Telefon privat/dienstlich

Bisherige Betreuung / Beschulung

Auffälligkeiten / Unverträglichkeiten

Medikamente o ja o nein

wenn ja, welche

§ 33 Datenschutz / Benachrichtigung der Betroffenen

Ich bin / Wir sind darüber in Kenntnis gesetzt worden, dass personenbezogenen Daten unseres Sohnes / unserer Tochter in der Erlenschule, Tagesbildungsstätte der Lebenshilfe Syke gemeinnützige GmbH, gespeichert werden. Sie dürfen im Rahmen der Schulangelegenheiten und zu deren Zweck erhoben, genutzt und verarbeitet werden.

.....
Datum

.....
Für die Richtigkeit der Angaben
Unterschrift eines Sorgeberechtigten