



Bitte senden an:
Trägerverein INFINITA e.V.
Hauptstraße 4
23847 Steinhorst
Oder eingescannt per E-mail:
neuaufnahmen@infinita-
schule.de

Absichtserklärung

Ich/Wir habe/n die Absicht mein/unser Kind zum Schuljahr ____/____ an der Demokratischen Schule INFINITA in die Jahrgangsstufe ____ anzumelden. Dies ist unverbindlich und kein Schulvertrag.

Angaben zum Kind

Name, Vorname/n des Kindes: _____

Geburtsdatum, -ort: _____

Geschlecht: m w

Staatsangehörigkeit:

Wohnanschrift:

Jahr der Einschulung(ggf):

Jetztige Schule (ggf):

Angaben zu der/dem/den Erziehungsberechtigten

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Die Daten werden ausschließlich für das Bewerbungs- bzw Aufnahmeverfahren genutzt und für diesen Zweck bis höchstens zum Abschluss des Aufnahmeverfahrens des gewünschten Einschulungs-Schuljahres gespeichert und aufbewahrt. Im Falle einer Aufnahme an der Infinita werden die Daten ausschließlich im Rahmen der vom zuständigen Schulamt und Ministerium geregelten Informationspflicht und für schulinterne Zwecke verwendet.