



# UNVERBINDLICHE SCHÜLERVORANMELDUNG

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind zum Schuljahr **20\_\_** an der Schule des Lebens Potsdam  
in Klasse **\_\_** unverbindlich an.

## 1. Angaben zum Kind

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

*Für Kinder/Jugendliche, die bereits zur Schule gehen:*

Zurzeit besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Ggf. zuvor besuchte Schule(n): \_\_\_\_\_

Jahr der Einschulung: \_\_\_\_\_ Zurzeit in Klasse: \_\_\_\_\_

*Hat Euer Kind Lernbehinderungen oder Verhaltensauffälligkeiten?*

nein  ja, und zwar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hat Euer Kind einen Förderstatus?

nein  ja, und zwar: \_\_\_\_\_

*Hat Euer Kind eine Erkrankung, die für den Schulalltag relevant ist? Falls ja, welche?*

\_\_\_\_\_



## 2. Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten

*Das Sorgerecht haben:*

Mutter und Vater gemeinsam     Mutter     Vater     abweichend: \_\_\_\_\_

*Das Kind lebt:*

zusammen mit Mutter und Vater     hauptsächlich bei der Mutter  
 hauptsächlich bei dem Vater     paritätisch bei beiden Elternteilen  
 abweichend: \_\_\_\_\_

*Angaben zur Mutter*

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf(e): \_\_\_\_\_

Derzeitige berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

*Angaben zum Vater*

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf(e): \_\_\_\_\_

Derzeitige berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie die nächste Seite!**



### 3. Erklärung

1. Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.
2. Diese Anmeldung ist unverbindlich. Eine Rechtsverbindlichkeit entsteht erst durch Abschluss eines Vertrages.
3. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung der Anmeldung an der Schule des Lebens Potsdam e.V. verwendet und entsprechend den gesetzlichen Vorschriften streng vertraulich behandelt.
4. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere E-Mailadressen in den Newsletterverteiler der Schule des Lebens Potsdam e.V. aufgenommen werden. (Falls unzutreffend, bitte streichen!)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Sorgeberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Sorgeberechtigte/r)

*Bitte schicken Sie den ausgefüllten Anmeldebogen per Mail an Susanne Faust; E-Mail: [interesse@schule-des-lebens-potsdam.de](mailto:interesse@schule-des-lebens-potsdam.de). Bitte beachten Sie dabei, alle 3 Seiten in einer Datei zu senden!*