

# ANMELDUNG

Eingangsvermerk

Staatlich anerkannte Ersatzschule  
**Freie Sekundarschule Güsten** in Trägerschaft der Institut Braune gGmbH  
 Platz der Freundschaft 13 in 39439 Güsten, Tel. 039262 69529 | Fax 039262 69546  
 sek-guesten@institut-braune.de | kontakt@institut-braune.de

Ich melde

meine Tochter       meinen Sohn       mein Mündel

mit Beginn des Schuljahres 20 \_\_\_\_\_ / ab \_\_\_\_\_ für die Klassenstufe \_\_\_\_\_  
(Datum nur bei gewünschtem Einstieg im laufenden Schuljahr)

zum Besuch der Freien Sekundarschule Güsten in Trägerschaft der Institut Braune gGmbH an.

Personalien der Schülerin/des Schülers	Mutter Erziehungsberechtigte oder gesetzlicher Vertreter	Vater Erziehungsberechtigter oder gesetzlicher Vertreter
Name: _____  ggfls. abweichender Geburtsname: _____  Vorname: (Bitte geben Sie alle Vornamen an) _____  _____  PLZ: _____  Ort: _____  Ortsteil: _____  Straße: _____  _____  Hausanschluss (freiwillige Angabe): _____  Geburtsdatum: _____  Geburtsort: _____  Staatsangehörigkeit: _____  zuletzt besuchte Grundschule: _____  jetzt in Klasse: _____  _____	<p><b>(Angaben sind von <u>alle</u>n Erziehungsberechtigten notwendig!)</b></p> Name: _____  Vorname: _____  _____  Nur ausfüllen, wenn von Schüleradresse abweichend: PLZ/Ort: _____  Straße: _____  _____  Telefon (freiwillige Angabe): _____  tagsüber erreichbar (freiwillige Angabe): _____  Mail (freiwillige Angabe): _____  _____  <p><b>Auch wenn die E-Mail-Angabe freiwillig ist, bitten wir ausdrücklich und höflich um Bekanntgabe. Der Schriftverkehr erfolgt bevorzugt auf elektronischem Weg.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Erziehungsberechtigt:</b></p> <input type="checkbox"/> <u>nur</u> die Mutter <input type="checkbox"/> <u>nur</u> der Vater  <input type="checkbox"/> <u>beide</u> erziehungsberechtigt (auch getrennt lebend möglich)  <input type="checkbox"/> sonstige Erziehungsberechtigte (bitte genauer bezeichnen) Bitte hier bezeichnen: _____  _____	
Wie sind Sie auf die Freien Sekundarschule Güsten aufmerksam geworden? (freiwillige Angabe) <input type="checkbox"/> Elternabend an der Grundschule <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür <input type="checkbox"/> Presse <input type="checkbox"/> Sonstiges .....		

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich / erklären wir uns ausdrücklich damit einverstanden, dass die persönlichen Daten dieser Anmeldung zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zuge des Neuaufnahmeverfahrens verarbeitet und gespeichert werden dürfen. Hinweise zu den Datenschutzbestimmungen und zu unseren Informationspflichten finden Sie unter <https://www.sek-guesten.institut-braune.de/datenschutz.html>.**

Ort/Datum .....

Für die Richtigkeit der Angaben  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte(r), des gesetzlichen Vertreters