

# Anmeldeformular

Grundschule

---

CAROLINENSCHULE BOCHUM

In freier Trägerschaft der Schul- und Bildungswerkstatt gGmbH

Springorumallee 1-3

44795 Bochum

|                  | <u>Erziehungsberechtigte Person 1</u> | <u>Erziehungsberechtigte Person 2</u> |
|------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Titel            |                                       |                                       |
| Name             |                                       |                                       |
| Vorname          |                                       |                                       |
| Straße           |                                       |                                       |
| PLZ Ort          |                                       |                                       |
| Nationalität     |                                       |                                       |
| Muttersprache    |                                       |                                       |
| Telefon          |                                       |                                       |
| Mobil            |                                       |                                       |
| E-Mail           |                                       |                                       |
| Beruf            |                                       |                                       |
| Firma            |                                       |                                       |
|                  | <u>Kind 1</u>                         | <u>Kind 2</u>                         |
| Name             |                                       |                                       |
| Vorname          |                                       |                                       |
| Geburtstag       |                                       |                                       |
| Geschlecht       |                                       |                                       |
| Nationalität     |                                       |                                       |
| Muttersprache    |                                       |                                       |
| Einschulungsjahr |                                       |                                       |
| Klassenstufe     |                                       |                                       |
| Konfession       |                                       |                                       |

Welchen Kindergarten bzw. welche Grundschule besucht Ihr Kind zur Zeit?

|        |  |
|--------|--|
| Kind 1 |  |
| Kind 2 |  |

Besonderheiten (z.B. Sprachkenntnisse, Hochbegabung, besondere Interessen)

|  |
|--|
|  |
|--|

Wie sind Sie auf die Carolinenschule aufmerksam geworden?

|  |
|--|
|  |
|--|

Die Erziehungsberechtigten erklären sich damit einverstanden, dass ihre Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden ausschließlich innerhalb der Carolinenschule Bochum verwendet und entsprechend den gesetzlichen Vorschriften streng vertraulich behandelt.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anmeldung bitte entweder als E-Mail, per Post oder persönlich an die Carolinenschule Bochum zurücksenden: [grundschule@carolinenschule.de](mailto:grundschule@carolinenschule.de) und [foerderverein@carolinenschule.de](mailto:foerderverein@carolinenschule.de)  
Carolinenschule Bochum (Grundschule), Springorumallee 1-3, 44795 Bochum