

# MARGARETE-STEIFF-SCHULE FRANKFURT AM MAIN gGmbH



Margarete-Steiff-Schule Frankfurt am Main gGmbH  
Platenstraße 75  
60431 Frankfurt am Main  
Telefon 069 47 88 4680  
info@m-steiff-schule.de  
m-steiff-schule.de

*Bitte beachten:  
Wir können nur  
Kinder aus Frankfurt  
aufnehmen!*

## Voranmeldung für das Schuljahr 20 / 20 zum Besuch an der Margarete-Steiff-Schule Frankfurt

Liebe Eltern,

wenn Sie Ihr Kind bei uns **unverbindlich** voranmelden möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus. Im Herbst des Vorjahres, in dem Ihr Kind schulpflichtig wird, findet ein Informationsabend statt. Den Termin finden sie auch auf unserer Homepage: m-steiff-schule.de. Möchten Sie darüber hinaus ein Gespräch vereinbaren, wenden Sie sich bitte an das Sekretariat.

Mit freundlichen Grüßen  
Das Team der Margarete-Steiff-Schule Frankfurt

### Angaben zum Kind:

Vorname:.....Nachname:.....

Geburtsdatum:.....

### Angaben zu den Sorgeberechtigten / Eltern:

#### Mutter:

Vorname:.....Nachname:.....

Adresse der Mutter:

Straße / Hausnummer: .....

Postleitzahl /Ort: .....

Festnetz: ..... Mobil: .....

E-Mail Adresse:

Wird von der Schule ausgefüllt:

ID: FK GSWK KK MAK

**Vater:**

Vorname:.....Nachname:.....

Adresse des Vaters:

Straße / Hausnummer: .....

Postleitzahl /Ort: .....

Festnetz:..... Mobil: .....

E-Mail Adresse:

**Sonstige Sorgeberechtigte:**

Vorname:.....

Nachname:.....

**Hat Ihr Kind einen Integrationsplatz im Kinderzentrum / in der derzeitigen Einrichtung?**

Ja

Nein

Wenn ja, warum?

.....  
.....  
.....  
.....

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung Ihrer Anmeldung innerhalb der Integrativen Schule Frankfurt verwendet und entsprechend den gesetzlichen Vorschriften streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum:.....

.....  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

.....  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten