

Einverständniserklärung
zur Weitergabe von Daten

.....
Name der/s Personensorgeberechtigten (Mutter) **(Name der/s Personensorgeberechtigten (Vater))**

Hiermit erklären wir, dass wir unser Kind **ausschließlich** an der Montessorischule Gilching anmelden.

Bei Doppelanmeldungen:

- Wir haben unser Kind auch an untenstehender/n Schule/n angemeldet (bitte unten ankreuzen)
- Um Absprachen bezüglich des Aufnahmeverfahrens zu erleichtern, sind wir einverstanden, dass der Name unseres Kindes _____ (Name des Kindes) zwischen den Montessorischulen ausgetauscht werden darf.

<input type="checkbox"/> Starnberg	<input type="checkbox"/> Gut Biberkor (Berg)
<input type="checkbox"/> Günzlhofen	<input type="checkbox"/> Heiglhofstr. 63, 81377 München
<input type="checkbox"/> Inning	<input type="checkbox"/>
..... Sonstige Schulen in privater Trägerschaft sonstige Schulen

....., den

.....
(Personensorgeberechtigte(r)) (Personensorgeberechtigte(r))

Bei Nichtaufnahme meines Kindes an der Montessorischule Gilching:

- Die Bewerbungsunterlagen meines Kindes dürfen von der Montessorischule Gilching bis zum planmäßigen Erreichen der 4. Jgst. meines Kindes aufbewahrt werden (f. eine möglicherweise spätere Aufnahme) u. werden anschließend vernichtet.
- Die Bewerbungsunterlagen meines Kindes sollen zum Ende des Kalenderjahres der Bewerbung von der Montessorischule vernichtet werden.