



Mira Lobe Schule

Inklusive Grundschule

DIAKOVERE Annastift Leben und Lernen gGmbH An der Weidenkirche 14 30539 Hannover Kontakt: Marion Ueberschar

Tel.: 0511/878950

E-Mail: mira-lobe-schule@diakovere.de

www.miralobe.de

Anmeldung

Name des Kindes:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Angaben zu den Erziehungsberechtigten:		
Name der/des Erziehungsberechtigten 1:	Name der/des Erziehungsberechtigten 2:	
Wohnanschrift:	Wohnanschrift falls abweichend:	
vvoimanoonini.	Vvoimaneonimi falle dewelonena.	
Telefonnummer:	Telefonnummer falls abweichend: Mobil falls abweichend:	
Mobil:		
E-Mail:	□ Mail falls abusishand:	
E-iviali.	E-Mail falls abweichend:	
Geschwister:		
Kindertagesstätte:	KiTa-Besuch von bis	
Folgende Schule ist die zuständige Grundsch	nule:	

Mein/unser Kind hat eine Entwicklungsverzögerung	ja □	nein □
Mein/unser Kind hat(te) einen Integrationsplatz im Kindergarten	ja □	nein □
Wenn ja, warum? :		
Mein/unser Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente:		
Mein/unser Kind erhält folgende spezielle Förderung(en):		
Was noch wichtig ist:		
Ich bin/Wir sind an einer Ferienbetreuung für mein/unser Kind intere	essiert: ja □	nein □
(0.1.5.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.		
(Ort, Datum, Unterschrift(en) der /des Erziehungsberechtigten)		
Sie erhalten eine Bestätigung Ihrer Anmeldung. Anschließend w Informationsgespräch eingeladen.	erden Sie zu	einem
Datenschutzhinweis:		
Die von Ihnen hier erfassten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Weiterle unserem Haus genutzt und vom Empfänger Ihrer Daten ggf. als E-Mail gespeicher Ihre Daten den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes der Evangelischen Kirche	t. Ab diesem Mor	nent unterliegen
Schweigepflicht und gesetzlichen Aufbewahrungsvorschriften und werden demgem		vii. der gesetzhenen
		Stand: 19.12.2022