Diakonie Oberbayern West
Diakonisches Werk des Evang.-Luth. Dekanatsbezirks Fürstenfeldbruck e.V.

Brucker Elternschule

Stammdatenblatt zur Anmeldung in der Brucker Elternschule

Bitte gut leserlich, in Druckbuchstaben ausfüllen!!!

Name und Vorname/n des Kindes: ……

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort): ……

Geburtsdatum: ..... Geschlecht: …….....

Gruppe: .....

Gewünschtes Aufnahmedatum: .....

Masern Impfstatus vorhanden? ☐ ja ☐ nein

Daten der/des Personensorgeberechtigten

		Mutter:	**Vater:**
Name		.....	.....
Vorname		.....	.....
Anschrift		.....	.....
		.....	.....
Telefon	privat:	.....	.....
	dienstlich:	.....	.....
	mobil:	.....	.....
	E-Mail:	.....	.....

Ich habe bereits ein Angebot der Brucker Elternschule genutzt ☐

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben genannte Veranstaltung der Brucker Elternschule an. Die **Allgemeinen Teilnahmebedingungen** und die **Datenschutzerklärung** habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Meine Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung meiner Anmeldung benutzt. Mit der Unterschrift erkläre ich mich mit der Verarbeitung einverstanden. Detaillierte Angaben finden Sie unter www.diakonieffb.de.

Ort/ Datum : ..... Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: .....

Bitte per Fax an: 08141- 52 63 29; per Post an: Brucker Elternschule Mitte, Stadelberger Str. 25, 82256 Fürstenfeldbruck oder per Email an: elternschule@diakonieffb.de