



Lebenshilfe

Freising e.V.

damit Teilhabe gelingt

**BILDUNGSZENTRUM
GARTENSTRASSE**

Förderzentrum geistige Entwicklung

Brief Gartenstraße 42
85354 Freising

Tel 08161 4841 20
Fax 08161 4841 78

E-Mail Foerderzentrum-gE@
lebenshilfe-fs.de

**Antrag auf Aufnahme in das Förderzentrum Schwerpunkt geistige Entwicklung
(nur Quereinsteiger)**

Name, Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit: _____

Eintritt zum: _____ Busbeförderung ab: _____ Klasse: _____

Name, Adresse gesetzliche/er Vertreter/in _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

derzeitige Betreuungsform Schule Kindergarten Sonstiges: _____

Name der Einrichtung: _____

Adresse: _____

Interesse an der Beschulung in einer Partnerklasse: _____

Die in diesem Antrag abgefragten Daten werden durch das Förderzentrum ausschließlich zur Vorbereitung der Aufnahme in das Förderzentrum gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erhoben, verarbeitet und genutzt (§ 28 Abs.1, Ziff.1 BDSG).

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter