

Anmeldung für die Klasse für das Schuljahr 20...../.....

SCHÜLER/IN		
Familiennamen		
Vorname/n		
weiblich/männlich		
Geburtsdatum, -ort, -land		
Staatsbürgerschaft		
Religionsbekenntnis Bitte die genaue Bezeichnung angeben.		
Muttersprache		
Sozialversicherungsnummer + Anstalt		
Schüler/in ist mitversichert bei		
Schüler/in wohnt lt. Meldezettel bei (Eltern, Vater, Mutter,...)		

Nachmittagsbetreuung (Unterstufe)
Nein / Ja → wieviele Tage? (1 bis 5)
Sprachenwunsch (Oberstufe)
Wahl: Französisch (F); Latein (L); Spanisch (S)
1. Wahl: <input style="width: 40px;" type="checkbox"/> 2. Wahl: <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>
Geschwister an unserer Schule?
JA <input style="width: 40px;" type="checkbox"/> NEIN <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>
Wenn ja, in welcher(n) Klasse(n):

Schullaufbahn (inklusive Vorschulklasse):		
Schuljahr	Klasse	Schule

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R		
	Mutter	Vater
Familiennamen		
Vorname		
Anschrift		
Telefon privat		
Telefon beruflich		
Email-Adresse		
Andere Erziehungsberechtigte (Name, Anschrift, Telefon):		

Bitte hier eine Notfalladresse und Tel. Nr. angeben, wenn wir Sie nicht erreichen.

Bitte füllen Sie unser Erhebungsblatt vollständig aus!

Wien, am.....

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten