

KLASSE /SCHULST.	__ . Klasse __ . Schulstufe
Art der Klasse	<input type="checkbox"/> A Klasse Allgemeinbildende Klasse <input type="checkbox"/> (verstärkter Fokus auf Deutsch, Mathematik u. Englisch) <input type="checkbox"/> B Klasse Ballsporthklasse <input type="checkbox"/> (zusätzliche Sportstunden) <input type="checkbox"/> C Klasse Englischklasse <input type="checkbox"/> (zusätzliche Englischstunden) <input type="checkbox"/> U Klasse Ungarischklasse <input type="checkbox"/> (zusätzliche Ungarischstunden)
Name des Kindes	ZUNAME: _____ 1.VORNAME: _____ 2. VORNAME: _____
Geburtsdatum	TAG: MONAT: JAHR:
Geschlecht	MÄNNLICH: <input type="checkbox"/> WEIBLICH: <input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsnummer	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
Religion	
Geburtsort/Land	
Adresse	PLZ. ORT: _____ STRASSE: _____
Mutter	Erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> Auskunftsberechtigt: <input type="checkbox"/> ZUNAME: _____ VORNAME: _____ BERUF: _____ PLZ: _____ ORT: _____ ADRESSE: _____ TEL.NR. PRIVAT: _____ TEL.NR. DIENSTST.: _____ MOBIL-TELEFON: _____

Vater	Erziehungsberechtigt <input type="radio"/> Auskunftsberechtigt: <input type="radio"/> ZUNAME: _____ VORNAME: _____ BERUF: _____ PLZ: _____ ORT: _____ ADRESSE: _____ TEL.NR. PRIVAT: _____ TEL.NR. DIENSTST.: _____ MOBIL-TELEFON: _____
Notfalltelefonnummer	
Mobiltelefon Schüler/in	
E-Mail-Adresse	
Anzahl der Geschwister	
derzeit besuchte Schule	VS: _____ NMS: _____ AHS: _____
Unverbindliche Vorerhebung für die Nachmittagsbetreuung	JA <input type="radio"/> NEIN <input type="radio"/>
Meldezettel abgegeben	JA <input type="radio"/> NEIN <input type="radio"/>
Datum	
Aufnahmedatum	
Anmerkungen / Wünsche	

Wir werden die Anmeldungen soweit als möglich (aufgrund von Meldungen, Teilungszahlen, Stundenkontingent etc.) in der Planung für das Schuljahr 2020/21 berücksichtigen.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten