

Vater	Erziehungsberechtigt <input type="radio"/> Auskunftsbeauftragt: <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