

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

| | |
|--|--|
| Vater | Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> Auskunftsberechtigt: <input type="radio"/> ZUNAME: _____ VORNAME: _____ BERUF: _____ PLZ: _____ ORT: _____ ADRESSE: _____ TEL.NR. PRIVAT: _____ MOBIL-TELEFON: _____ |
| Notfalltelefonnummer | |
| Mobiltelefon Schüler/in | |
| 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 2024/25 berücksichtigen.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten