

Anmeldung

für die 1. 2. 3. 4. Klasse

Schuljahr 20__ / __



**Bitte das letzte Zeugnis in Kopie beilegen!
Im Bedarfsfall Nachmittagsbetreuung ankreuzen!**

**Bitte in Blockschrift ausfüllen!
Zutreffendes bitte ankreuzen!**

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Familienname:				Vorname:			
Sozialversicherungsnummer:				Geburtsdatum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsort + Geburtsland:				Muttersprache:		Staatsbürgerschaft:	
Religionsbekenntnis:							
<input type="checkbox"/> Römisch-katholisch		<input type="checkbox"/> Evangelisch		<input type="checkbox"/> Orthodox		<input type="checkbox"/> ohne rel. Bekenntnis	
<input type="checkbox"/> Islamisch		<input type="checkbox"/> Sonstige:					

Adresse:

PLZ:		Ort:	
Straße:			Hausnummer:
Derzeit besuchte Schule:		Benötigen Sie im kommenden Schuljahr für Ihr Kind eine Nachmittagsbetreuung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Erziehungsberechtigte/r

Mutter	Zu- u. Vorname:	erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beruf:
	Telefonnr.:	E-Mail:	
Vater	Zu- u. Vorname:	erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beruf:
	Telefonnr.:	E-Mail:	

Bitte geben Sie ein E-Mail- Adresse an, die Sie regelmäßig auf Posteingänge kontrollieren!!

Ort, Datum

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

**Dieses Anmeldeformular gemeinsam mit dem letzten Zeugnis in der Schule abgeben
bzw. an ms.ebenfurth@noeschule.at senden !**