

Anmeldung

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:

Familiennamen:				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"/> Islamisch <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> ohne rel. Bekenntnis							

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 !**