

Bitte in Blockschrift (Großbuchstaben) ausfüllen!

Kind			
Familienname			Geschlecht: m w
Vorname		Anm.-Datum	
Geburtsdatum		Geburtsstaat	
Geburtsort		Muttersprache	
Staatsbürgerschaft		AO? Seit?	
Weitere Sprachen		Letzte Schule	
Rel.-Bekenntnis		Abgangsschule	
Wohnadresse			
SV- Nr. (10-stellig)		SV-Anstalt	
Anmerkung	In Österreich seit:		
Geschwister an der Schule	Klasse:		
Mutter			
Erziehungsberechtigt ?	0		
Familienname			
Vorname			
Wohnadresse			
SV- Nr. (10-stellig)		SV-Anstalt	
Tel. Whg.		Arbeitsplatz-Adresse	
Handy		Arbeitsplatz-Tel.	
Vater			
Erziehungsberechtigt ?	0		
Familienname			
Vorname			
Wohnadresse			
SV- Nr. (10-stellig)		SV-Anstalt	
Tel. Whg.		Arbeitsplatz-Adresse	
Handy		Arbeitsplatz-Tel.	

GANZTAGSBETREUUNG			
Nachmittagsbetreuung	alle Tage	0 ja	Bitte ankreuzen!
	mindestens 3 Tage	0 ja	

Erklärung:

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie auch Ihr Einverständnis, dass Foto- und Filmaufnahmen mit Ihrem Kind in Zusammenhang mit unserer Schule in Medien (Homepage, Schulzeitung, Presse, ...) veröffentlicht werden dürfen.

Wien, am:

Unterschrift: