

Anmeldung für die _____ Klasse

Schuljahr _____

Zuname			<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
1. Vorname			Erstsprache:	Zweitsprache:
Weitere Vornamen:			Geschwister bei uns in der Schule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsdatum:	Sozialversicherungsnummer:		Notfalltelefonnummer:	
Geburtsstaat:	Staatsbürgerschaft:	Rel. Bekenntnis:	Weitere Schulanmeldung:	

Mutter

Vater

Vorname:	Akad. Grad:	Vorname:	Akad. Grad:
Zuname:		Zuname:	
PLZ:		PLZ:	
Ort:		Ort:	
Straße:		Straße:	
Haus-Nr.:		Haus-Nr.:	
Gemeinde:		Gemeinde:	
Tel.-Nr. 1:		Tel.-Nr. 1:	
Tel.-Nr. 2:		Tel.-Nr. 2:	
E-Mail:		E-Mail:	

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten in den Verwaltungsprogrammen der Schule einverstanden!

Klagenfurt, am

.....
Eigenhändige Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten