

ANMELDEFORMULAR

Schüler*in Vorname:		Schüler*in Zuname:
Geschlecht:	Geburtsdatum:	Sozialversicherungsnummer:
Staatsbürgerschaft:	Religion:	Erstsprache:
Straße / Nr.:		
Postleitzahl / Ort:		
Wiederholung einer Schulstufe: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Sonderpädagogischer Förderbedarf: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Besuch der Vorschule: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Letzte besuchte Schule:		
Name 1. Erziehungsberechtigter: (Vater, Mutter,...)		Tel: E-Mail:
Beruf:		E-Mail:
Name 2. Erziehungsberechtigter:		Tel: E-Mail:
Ich/Wir geben die Zustimmung, dass Fotos meines/unseres Kindes in der Lokalpresse und auf der Website der Schule abgebildet werden dürfen. ja <input type="checkbox"/>		
Klasse mit zusätzlichen Sportstunden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Nachmittagsbetreuung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bemerkungen / Wünsche:		
Änderungen der Daten müssen umgehend der Mittelschule Krems gemeldet werden!		

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten