**Anmeldeformular**

**MITTELSCHULE Hitzendorf** **2023/24**

Lfd. Nummer

Nicht vom Aufnahmebewerber auszufüllen! - Datum ausgenommen

**Eingangsdatum** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. **SPF**

**sprengelfremd** nein  **sprengelfremd JA**

**Bei der Anmeldung IM ORIGINAL vorzulegen**

Anmeldeformular  Schulnachricht  Meldezettel  Geburtsurkunde

E-Card (Versicherungs-Nr.)  Staatsbürgerschaftsnachweis  Masernstatus

Covid - Impfung: ja  nein

**Schüler\*in**

**Familienname** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Vorname(n)** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geschlecht männlich  weiblich

Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Versicherungsnr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Versichert bei Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

mitversichert mit Mutter  Vater

Geburtsort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Staatsbürgerschaft Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Muttersprache Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

In Österreich seit Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Religion Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Straße, Hausnr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wohnsitzgemeinde Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Verkehrsunternehmen Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Medizinisch wichtige Informationen (Allergien etc.)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Erziehungsberechtigte**

**Mutter**

Familienname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Straße, Hausnr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Handy Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Beruf Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Erziehungsberechtigt ja  nein

**Vater**

Familienname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Straße, Hausnr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Handy Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Beruf Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Erziehungsberechtigt ja  nein

Notfallsnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ansprechperson Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Schullaufbahn**

Beginn Schulpflicht Schuljahr Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

in der Volksschule Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

derzeit besuchte Schule Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(Name, Ort)

Nachmittagsbetreuung erwünscht ja  nein

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten