**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