



VSeckau

Aufnahmebogen

für das Schuljahr 2019/20

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

SCHÜLER/IN

Nachname: Vorname(n):

Geschlecht: männlich weiblich

Geb. Datum: Geb. Ort:

Land:

Geburtsurkunde (Behörde, Zahl, Datum):

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache: Religion:

Sozialversicherungsnummer des Kindes (E-card):

WOHNANSCHRIFT:

Straße/Nr.:

PLZ/Wohnort:

ELTERN:

Mutter:

Familienname: Vorname:

Beruf: Muttersprache:

Anschrift:

Tel.: E-Mail:

Vater:

Familiennamen: Vorname:

Beruf: Muttersprache:

Anschrift:

Tel.: E-Mail:

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R):

Beide Mutter Vater

Vormund: (laut Behörde, Zahl, Datum)

.....

Das Kind wohnt bei: Eltern Mutter Vater

Sonstigen:

GESCHWISTER: (Name, Geburtsjahr)

.....

.....

Was wir zum Wohle des Kindes wissen sollten:

(Medikamente, Allergien etc.):

.....

.....

Unterschrift der Schulleiterin:

Unterschrift des/der

Erziehungsberechtigten: