

Anmeldeformular (für die Klasse)



Stammdaten der Schüler*in											
Familienname											
Vorname(n) <i>(laut Geburtsurkunde)</i>											
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers										
Geburtsdatum <i>Tag / Monat / Jahr</i>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			.							
		.									
Österr. Sozialversicherungsnummer	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
Geburtsstaat											
Staatsbürgerschaft											
Religionsbekenntnis											
Erstsprache <i>(bis zur Vollendung des 3. Lebensjahrs)</i>											
Alltagssprache											
(1)	PLZ und Ort										
	Straße und Hausnummer										
Erziehungsberechtigte bzw. Mutter											
Vorname / Nachname											
Handy											
E-Mail											
Anschrift / nur bei Abweichung (1)											
Erziehungsberechtigter bzw. Vater											
Vorname / Nachname											
Handy											
E-Mail											
Anschrift / nur bei Abweichung (1)											

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung dieser Daten zum Zweck der Schulverwaltung einverstanden!

Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte(r))