



ANMELDUNG für die . KLASSE im Schuljahr 2024/25

(○ Zutreffendes bitte ankreuzen)

SCHÜLER/IN	Familienname/Nachname	Vorname(n)	SVNR				Geburtsdatum					
							T	T	M	M	J	J
	Geburtsort: _____	Von welcher (Volks-)Schule kommt der/die Schüler/in: Anzahl bisheriger Schuljahre (inkl. derzeitigem Jahr): _____ (zur Berechnung der 9 Schulpflichtjahre)										
	Geschlecht ○ männlich ○ weiblich	Schulkennzahl: _____	Schule: _____	Klasse: _____								
Staatsbürgerschaft: ○ österr ○ andere: _____						Straße (Nr.) _____						
Religionsbekenntnis: ○ röm. kath. ○ anderes: _____						PLZ: _____						
Muttersprache: ○ Deutsch ○ andere: _____						Ort: _____						

Erziehungsberechtigte	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	
	Mutter	Vater
	Titel / Familienname/Nachname	Titel / Familienname/Nachname
	Vorname	Vorname
	E-Mail: _____ @ _____	E-Mail: _____ @ _____
	Telefon/Mobil: _____	Telefon/Mobil: _____
	Wenn von Schüler/in abweichend	Wenn von Schüler/in abweichend
	Straße (Nr.) :	Straße (Nr.):
	PLZ, Ort:	PLZ, Ort:

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

Hall, am

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten