

Anmeldung an der MS Krottendorf-Gaisfeld Schuljahr 2020/21

Schülerin/Schüler	
Familiennamen	
Vorname	
Sozialversicherungsnummer Sozialversicherungsträger	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
Religion	
Hauptwohnsitz Gemeinde	
PLZ	
Straße Nr.	
Name der besuchten Volksschule	

Eltern	Mutter	Vater
Familiennamen		
Vorname		
Beruf		
Telefon		
email-Adresse		
Erziehungsberechtigt		

Mein Kind hat einen sonderpädagogischen Förderbedarf: ja nein

Ich melde mein Kind bei der Nachmittagsbetreuung an: ja nein

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten