

Volksschule Sierndorf

Schulstraße 5, 2011 Sierndorf

SCHÜLEREINSCHREIBUNG - Anmelde Daten

Name d. Kindes:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staat:

Religionsbek.

Muttersprache:

Versicherungs Nr.:

Wohnadresse:

Straße/Nr

Ort

PLZ

Tel.Nr.:

E-mail-Adresse:

Erziehungsberechtigte:

Vater:

Beruf:

Tel.:

Mutter:

Beruf:

Tel.:

Geschlecht:

männlich

weiblich

Kindergarten:

ja

nein

Geschwister:

ja

nein

Von der Direktion auszufüllen:

Aufnahme:

N

VZ

BUS:

Ja

Nein

Unterschrift des Erziehungsberechtigten