

Anmeldeformular

für die Klasse im Schuljahr 20 . . / . .

SchülerIn:

<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Vorname	Name			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht	Geschwister	Religionsbekenntnis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Staatsbürgerschaft	Muttersprache	letzte Schulart / Ort		SV-Nr.

Erziehungsberechtigt:

Fam. Herr Frau

<input type="text"/>				
Titel	Vorname	Name	Religionsbek.	Familienstand

Adresse:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Postleitzahl	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	Telefon 1	Telefon 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
angestellt bei	email	

anderer Elternteil:

erziehungsberechtigt:

Ja Nein

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titel	Vorname	Name	Religionsbekenntnis

Adresse:

wie oben oder:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Telefon anderer Elternteil

Anmeldung für:

Tagesheim (Unterricht/Studium/Essen)

Studium (Unterricht/Studium) - nur für Seckauer

Ja, ich bin bis auf Widerruf einverstanden, dass meine/unsere Daten an den Elternverein am AGS weitergegeben werden.

Den Text zum Aufnahmevertrag finden Sie auf unserer Homepage unter Organisation / Elternservice.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift