|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Volksschule Klaus |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|

 |
| direktion@vsklaus.at |  |
| Tel.: 05523/52780 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Einschreibung an der VS Klaus** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Die Schülerin / der Schüler** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  Familienname: |  Vorname: |
|  Geschlecht: |  Geburtsdatum: |
|  Geburtsstaat: |  Geburtsort: |
|  Staatsbürgerschaft: | Muttersprache:Zweitsprache: |
|  Religion: |  Adresse: |
|  Kindergartenbesuch (in Jahren): | **Sozialversicherungsnummer:** |
|  Geschwister (Anzahl): |   |  |
| **Die Eltern:** |
| Familienname des Vaters: | Familienname der Mutter: |
| Vorname des Vaters: | Vorname der Mutter: |
| Erziehungsberechtigt 🞎  | Erziehungsberechtigt 🞎  |
| Kind wohnt hier 🞎 zahlungspflichtig 🞎   |  Kind wohnt hier 🞎 zahlungspflichtig 🞎  |
|  Adresse: |  Adresse: |
|  Beruf: |  Beruf: |
|  Telefon: |  Telefon: |
|  Mail: |  Mail: |
| **Diese Zeile bitte nicht ausfüllen!** Bedarfserhebung-Kaliumjodid 🞎 Datenschutz 🞎 Nachmittagsbetreuung 🞎 Blackout 🞎  |
|  |
| Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben: |
| …………………….. ……………………………………………………. |
| Klaus, Datum |  |  | Unterschrift |  |