Priv. Volksschule St. Ursula Klagenfurt

Ursulinengasse 1, 9020 Klagenfurt am Wörthersee
Tel.: (0463) 513 516 15, E-Mail: direktion@vs-st-ursula.ksn.at

VOR / ANMELDUNG

Anmeldung für die_____Klasse Schuljahr 20__/__

☐ kein Hort ☐ Mittagshort ☐ 3 x Ganztag ☐ 5 x Ganztag

SCHÜLER/IN	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐
Geburtsort/land:	Sozialversicherungsnummer:
Staatsbürgerschaft:	Religionsbekenntnis:
Erstsprache:	Zweitsprache:
Straße:	Nr.:
PLZ: Ort:	

Erziehungs-/Obsorgeberechtigte: MUTTER ☐ ja ☐ nein	Erziehungs-/Obsorgeberechtigter: VATER ☐ ja ☐ nein
Familienname:	Familienname:
Vorname:	Vorname:
Beruf/Titel:	Beruf/Titel:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Straße:	Straße:
PLZ: Ort:	PLZ: Ort:
Mobiltelefon:	Mobiltelefon:
Tel. Arbeitsplatz:	Tel. Arbeitsplatz:
E-Mail:	E-Mail:
Religionsbekenntnis:	Religionsbekenntnis:

Von welchem Kindergarten kommt der/die SchülerIn?	Kindergartenadresse:
Wie viele Jahre hat das Kind den Kindergarten besucht:	
Wie viele Geschwister hat der/die SchülerIn?	Davon in St. Ursula:

Anmerkungen der Eltern:

Ort: _____	_____
Datum: _____	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (beim Kennenlerntag zu leisten)

Von der Schule auszufüllen:

☐ Geburtsurkunde ☐ Staatsbürgerschaftsnachweis ☐ Taufschein ☐ Meldezettel (Kind + 1 Elternteil)

Anmerkungen der Direktion: