



Schwaighofstraße 155, 8240 Friedberg
Tel.: 03339/25154, FAX: 03339/25154/4
Schulkennzahl: 622072, Dienststelle: HS HF 38
nms.friedberg@aon.at
homepage: www.nms-friedberg.at

Anmeldeformular für die 1. Klasse

Nicht vom Aufnahmebewerber auszufüllen!

Eingangsdatum: **Sprengel** ja nein

Ich bin an einer Nachmittagsbetreuung interessiert (Kosten ca. € 90/ Monat ohne Mittagessen)

ja (Bedarfserhebung bitte bei der Schule anfordern) nein

SchülerIn:

Familienname Vorname weitere Vornamen

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

Geburtsort: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Versicherung: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____ wenn Muttersprache nicht Deutsch
In Österreich seit: _____

Religion: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Sonderpädagogischer Förderbedarf: ja nein

Gesundheitliche Probleme, die zu beachten sind (z. B. Wespenallergie, Diabetes, etc.): _____

Freifahrtschein: ja nein

Verkehrsunternehmen: _____

Eltern:

Mutter:

Familienname: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Vater:

Familienname: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefon (Eltern): _____
(Festnetz, falls vorhanden)

Schullaufbahn des Kindes:

Beginn Schulpflicht - Jahr: _____

in der Volksschule: _____

derzeit besuchte Schule: _____
(Name, Ort)

ich habe mich auch an einer anderen Schule angemeldet: ja nein _____ welche?

.....
Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten