

Schülerin/Schüler

Familienname			
1. Vorname:			
Weitere Vornamen:			
Geschlecht:	m w <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:	
Geburtsstaat:	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/>	Staatsbürgerschaft:	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/>
Religionsbekenntnis:	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/>	Erstsprache(n):	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Soz.Vers.Nummer:			
Erste Alltagssprache:			
Weitere Alltagssprachen:			
Kommt aus VS:			

Mutter - Erziehungsberechtigte

Akad. Grad:			
Familienname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Soz.Vers. Nummer:	
Adresse:	Straße:		Nr:
	PLZ:	Ort:	Staat: Österreich
Gemeinde:			
Telefonnummer 1:			
Telefonnummer 2:			
Mailadresse:			
Beruf:			

Vater – Erziehungsberechtigter

Akad. Grad:			
Familienname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Soz.Vers. Nummer:	
Adresse:	Straße:		Nr:
	PLZ:	Ort:	Staat: Österreich
Gemeinde:			
Telefonnummer 1:			
Telefonnummer 2:			
Mailadresse:			
Beruf:			

Die Richtigkeit der Daten wird bestätigt.

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten