

Schüler / Schülerin					
Zuname		Vorname		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum		Geburtsort		Geburtsland	
Staatsbürger= schaft		Religions= bekenntnis		Muttersprache	
			Voraussichtlich Besuch des Religionsunterrichts	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Versicherung des Schülers / der Schülerin	
Er/Sie ist mitversichert bei <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonstige Angabe(z.B.selbst versichert):	
Krankenkasse	Sozialversicherungsnummer des Schülers/der Schülerin

Eltern (auch von volljährigen Schülern/Schülerinnen auszufüllen!)	Vater	Mutter
Name		
PLZ, Ort, Straße		
Tel.Nr. privat		
E-Mail		
Beruf		
Tel.Nr. Arbeitsstelle		

Erziehungsberechtigt (nur wenn Schüler/in zum Zeitpunkt der Anmeldung nicht volljährig)	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> andere Pers.: (Name,Adresse,Telefonnr.)
D. Schüler/in wohnt bei	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> andere Angabe: (Name,Adresse,Telefonnr.)
oder: Eigene Wohnung	Adresse,Telefonnr.:	
Im Notfall verständigen	Person(en),Telefonnummern:	

Ich erteile der Schule mit meiner Unterschrift die Erlaubnis zur Veröffentlichung von Fotos meines Kindes auf der Homepage bzw. im Jahresbericht und von ihm während des Unterrichts angefertigten SchülerInnen-Arbeiten.

Wien, am .....

.....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten  
oder des/r volljährigen Schülers/Schülerin