



Anmeldeformular für das Schuljahr 2019 / 2020

Familienname _____ Vorname _____ m/w

Geburtsdatum _____ Staatsbürgerschaft: _____ Religion: _____




Muttersprache _____ SV-Nr. _____

Adresse _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Sonderpädagogischer Förderbedarf? ja nein

Anmeldungen an anderen Schulen für das SJ 2019/2020	Zusätzliche Angebote im Schuljahr 2019/2020
1. Wunschsule	Nachmittagsbetreuung: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
2. Wunschsule	Muttersprachlicher Unterricht <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Mein Kind interessiert sich für:	Uns als Eltern ist wichtig:
<input type="radio"/> Italienisch  <input type="radio"/> Umwelt <input type="radio"/> Französisch  <input type="radio"/> Natur 	<input type="radio"/> soziale Kompetenz (z.B. Klassenfahrten) <input type="radio"/> Körperbewusstsein (z.B. Schwimmen) <input type="radio"/> sprachliche Kompetenz

Obsorgeberechtigte

Vater _____ Tel.: _____

Adresse: _____ email: _____

Ich habe die gemeinsame alleinige Obsorge.

Mutter _____ Tel.: _____

Adresse: _____ email: _____

Ich habe die gemeinsame alleinige Obsorge.

Änderungen müssen unbedingt der Schule mitgeteilt werden!

Salzburg, am _____

Unterschrift: _____