

Erhebung für die 7. KLASSE

Schuljahr 2019/20

Klasse 2018/19:

Leere Felder bitte deutlich ausfüllen bzw. Entscheidungen durch Ankreuzen der Kästchen treffen:

<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		SCHÜLER/-IN		<input type="checkbox"/> Musikerziehung <input type="checkbox"/> Bildnerische Erziehung	
VOR- und ZUNAME					
GEBURTSDATUM				Gewünschte Freifächer: <input type="checkbox"/> Religion kath. <input type="checkbox"/> Religion ev. <input type="checkbox"/> Religion _____	
SOZIALVERSICHERUNGS-Nummer				<input type="checkbox"/> Muttersprachlicher Unterricht/ Sprache: _____	
STAATSBÜRGERSCHAFT					
RELIGIONSBEKENNTNIS		----- Religionsunterricht: Voraussichtliche Teilnahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
ERSTSPRACHE					
GEBURTSORT und -STAAT					
<input type="checkbox"/> Mein Sohn/meine Tochter wird voraussichtlich ein Auslandssemester absolvieren: Land: _____ <input type="checkbox"/> Wintersemester <input type="checkbox"/> Sommersemester					
Obsorgeberechtigte/r: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gesetzl. Vormund (bitte ankreuzen)		Zweite/r Obsorgeberechtigte/r: (Nur für den Fall, dass ein/e Erziehungsberechtigte/r eine andere Adresse hat.)			
VOR- und ZUNAME					
ADRESSE:					
TELEFON:					
E-MAIL-ADRESSE					
Bei wem wohnt die Schüler/-in während des Schuljahres?					
NAME				Bitte nur ausfüllen, wenn Schüler/-in nicht an der oben genannten Adresse wohnt.	
ADRESSE					

- Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildmaterial, auf dem mein Sohn/meine Tochter abgebildet ist, auf der Schulhomepage und/oder PR-Material **nicht** einverstanden.
- Ich bin mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an den Elternverein **nicht** einverstanden.

Wien, am

.....
Eigenhändige Unterschrift d. Obsorgeberechtigten/Volljährigen