

Vom Aufnahmebewerber **lückenlos und leserlich** auszufüllen! Zutreffendes ankreuzen
Bitte beachten Sie beim Ausfüllen untenstehende Legende zu Punkt 6 und 9

SCHÜLERIN / SCHÜLER

1. weiblich: männlich:
2. Geburtsdatum/-ort: _____
3. PLZ, Wohnort: _____
4. Straße, Nr.: _____
5. E-Mail-Adresse: _____ Handy-Nummer: _____
6. in der 8. Schulstufe besuchte Schulform: _____ derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform: _____
7. Staatsbürgerschaft: _____ Muttersprache: _____ Religion: _____
8. Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben): VS ____ HS ____ PS ____ NMS ____ AHS ____ BMS ____ BHS ____ SO ____
9. **Schülerin/Schüler** versichert bei: Vers.-Anstalt: _____ Vers.-Nr.: (+ Geb.-Dat.) _____
10. Darf dem/der Schüler/in im Falle eines Atomunfalls Kalium-Jodid verabreicht werden? ja nein
13. Lebensmittelallergie (Gluten- , Lactose- oder Fructoseunverträglichkeit ja nein
14. Zuckerkrankheit ja nein

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

11. Vater Mutter Sonst.
12. Vorname(n): Vater: _____ Mutter: _____
13. Titel/Beruf: Vater: _____ Mutter: _____
14. Tel.- u. FAX Vater: Festnetz: _____ Firma: _____ FAX: _____
Mutter: Tel.- u. FAX Festnetz: _____ Firma: _____ FAX: _____
Handy-Vater: _____ Handy-Mutter: _____
15. E-Mail-Adresse: Vater: _____ Mutter: _____
- Geburtsjahr der Geschwister: _____

Legende zu Punkt 6 und 9:

V= Volksschule, HS= Hauptschule, PS= Polytechnische Schule, AHS= Allgemeinbildende Höhere Schule, BHS= Berufsbildende höhere Schule,
BMS= Berufsbildende mittlere Schule, SO= Sonstige Schulformen