

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. 9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule **erfüllt**: ja nein
8. Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben): VS ____ HS ____ PS ____ NMS ____ AHS ____ BMS ____ BHS ____ SO ____
10. Aufnahme in ein Schülerheim erwünscht: ja nein
11. **Schülerin/Schüler** versichert bei: Vers.-Anstalt: _____ Vers.-Nr.: (+ Geb.-Dat.) _____
mitversichert bei: _____
12. 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

15. Vater Mutter Sonst.
16. Vor- u. Nachname(n): **Vater**: _____
Mutter: _____
17. Titel/Beruf: **Vater**: _____ **Mutter**: _____
18. Telefon **Vater**: Festnetz: _____ Firma: _____ FAX: _____
Telefon **Mutter**: Festnetz: _____ Firma: _____ FAX: _____
Handy-**Vater**: _____ Handy-**Mutter**: _____
19. E-Mail-Adresse: **Vater**: _____ **Mutter**: _____
20. 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, NMS=Neue Mittelschule, SO= Sonstige Schulformen