

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| (Passfoto oder Pickerlfoto) Schülerdaten | Privates Gymnasium und Realgymnasium Sacré Coeur Pressbaum mit Öffentlichkeitsrecht Schulstiftung der Erzdiözese Wien 3021 Pressbaum, Klosterg. 12 Tel: 02233/52427-210 Fax: 02233/52427-222 | | |
| | ANMELDUNG für die 1.KI. Schuljahr/..... AHS <input type="checkbox"/> RG mit musisch-kreativem Schwerpunkt <input type="checkbox"/> Werken: Textiles Werken <input type="checkbox"/> Technisches Werken <input type="checkbox"/> Hort/Anzahl d. Tage..... Bitte alle Angaben in Blockschrift! | | |
| Fam. Name u. Vorname | | m | w |
| Datum u. Ort der Geburt | | | |
| Staatsbürgerschaft | | Muttersprache | |
| Sozialvers. Nr. | | | |
| Religionsbekenntnis | | Wenn OB, dann Religionsunterricht: RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> | |
| Wohnadresse: PLZ, Ort | | | |
| Straße/Gasse, Nr. | | | |
| Tel. der/des Erziehungsberechtigten | Mutter: | Vater: | |
| Mail-Adr. der/des Erziehungsberechtigten | | | |
| Im Notfall zu verständigen: Name, Tel. | | | |
| | Daten der Erziehungsberechtigten | | |
| Name des Vaters | | | |
| Staatsbürgerschaft | | Religionsbekenntnis | |
| Beruf des Vaters | | Tel. Dienstort | |
| Name der Mutter | | | |
| Staatsbürgerschaft | | Religionsbekenntnis | |
| Beruf der Mutter | | Tel. Dienstort | |
| Ggf. weitere Erziehungs-berechtigte | Name: | | |
| | Adresse: | | Tel.: |
| Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Schüler/in | | | |
| Name u. Geburtsjahr der Geschwister | | | |
| Gesundheitliche Hinweise | | Sonst. Bemerkung | |
| Zuletzt besuchte Schule | | Schulkennzahl | |
| Adresse/Tel. | | | |

Ort, Datum: Unterschrift des Erziehungsberechtigten: