

**ANMELDUNG FÜR DAS SCHULJAHR 20\_\_ / \_\_**



**DATEN DES KINDES**

Familienname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Vorname:	2. Vorname:	
Geboren am:	Geburtsort:	
Geburtsland:	Staatsbürgerschaft:	
Muttersprache:	Religionsbekenntnis des Kindes:	
Postleitzahl, Ort:	Straße:	
Gemeinde:	Bezirk:	
Sozialversicherungsnummer:	Haushaltsversicherung & Polizzennummer.:	
<input type="checkbox"/> Hörbeeinträchtigung <input type="checkbox"/> Sehbeeinträchtigung <input type="checkbox"/> andere Beeinträchtigung		

**DATEN DES(R) ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN**

(Bitte, geben Sie hier an, wer erziehungsberechtigt ist!)

<input type="checkbox"/> Mutter		<input type="checkbox"/> Vater		<input type="checkbox"/> _____	
Name der Mutter:			Name des Vaters:		
Geboren am:			Geboren am:		
Adresse:			Adresse:		
Postleitzahl:			Postleitzahl:		
Ort:			Ort:		
Telefonnummern:			Telefonnummern:		
E-Mail:			E-Mail:		
Sozialversicherungsnummer:			Sozialversicherungsnummer:		
Beruf:			Beruf:		
Arbeitgeber:			Arbeitgeber:		
Die / die Erziehungsberechtigte(r) ist während der Schulzeit am ehesten zu erreichen unter folgender Telefonnummer:					

(Bitte, beachten Sie die Rückseite!)

**SONSTIGES**

Die Geburtsurkunde mit der Nummer ( ) wurde vorgelegt.		
Geschwister	Geburtsjahr	Name des Kindergarten / der Schule
1. Name:		
2. Name:		
3. Name:		
4. Name:		
Die/der Schüler/in besucht folgende Hauptschule in:		
Die/der Schüler/in fährt mit dem Bus der Firma:		
Die/der Schüler/in wird voraussichtlich angemeldet im:	<input type="checkbox"/> Hort der CMB Hör- und Sehbildung <input type="checkbox"/> Wohnbereich (Internat) der CMB Hör- und Sehbildung	

**ANMERKUNGEN DES(R) ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN**

Linz, am

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: