

Gültig ab:

Schulklasse:

**Schülerin/Schüler:**

Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen

Zuname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:
Religionsbekenntnis:	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	Geschlecht: weiblich männlich
SV-Nummer:	Gebietskrankenkasse (z.B.: NÖGKK):
Erreichbarkeit privat (Handynummer):	
Wohnadresse (Straße, Nummer, PLZ, Ort, Gemeinde):	

**Erziehungsberechtigt (Mutter):**

**ja**

**nein**

Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen

Zuname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:
Religionsbekenntnis:	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	Familienstand:
Wohnadresse (Straße, Nummer, PLZ, Ort):	
Erreichbarkeit privat (Festnetz bzw. Handy):	E-Mailadresse:
Beruf:	beschäftigt bei:
Firmenadresse (Straße, Nummer, PLZ, Ort):	Erreichbarkeit dienstlich (Festnetz bzw. Handy):

