

DATENERHEBUNGSBLATT

Familiename:	Vorname(n):	
Geburtsdatum:	SVNr.:	Vers:
Geburtsort:	Geburtsland:	
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:	
Adresse:		
Religiöses Bekenntnis:	Teilnahme am Religionsunterricht (bei röm. kath. Pflicht!): Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	
Sonderpädagogischer Förderbedarf: Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	SPF seit: Gegenstände:	
Schuleintritt Volksschule:	Schulbusfirma:	
<input type="checkbox"/> MS mit musikalischem Schwerpunkt Instrument:	<input type="checkbox"/> Mittelschule Regelklasse	

Mutter:	Vater:
Beruf der Mutter:	Beruf des Vaters:
Straße und HausNr.:	Straße und HausNr.:
PLZ und Ort	PLZ und Ort:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Kontakt E-Mail:	Kontakt E-Mail:
Erziehungsberechtigt: Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	Erziehungsberechtigt: Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>

 Ort, Datum

 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten