


Antrag auf Neuaufnahme / Wiederaufnahme
Schuljahr 2020/21

Schüler/in	
Nachname, Vorname(n):	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Tel.:	
Mobil:	
Fax:	
E-Mail:	
Geb.-Datum:	Geschlecht:
Geb.-Ort:	SV-Nummer:

Erziehungsberechtigte(r)	
Vor- und Nachname(n) Eltern:	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Tel.:	
Mobil:	
Fax:	
E-Mail:	
Kopfquotengemeinde:	
Verrechnungsnummer:	
Zahlmodus	

Unterrichtsfächer Schuljahr 2020/21	Lehrer/in

Ich akzeptiere hiermit die Bedingungen der Schulordnung, nehme die datenrechtliche Informationen lt. Beilage zur Kenntnis und bestätige die Richtigkeit der angeführten Angaben. Die Einverständniserklärung zu Fotos und Videos habe ich gesondert ausgehändigt bekommen.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift der Erziehungsberechtigten