

Aufnahmebogen VS Mittersill

1. SCHULANFÄNGERIN / SCHULANFÄNGER

Familienname											
Vorname											
Geboren am											
Geburtsort											
Staatsbürgerschaft											
Erstsprache											
Religion											
Sozialversicherungsnummer	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
Besuch des Kindergartens seit											
Nimmt an der Sprachförderung im Kindergarten teil	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN										
Bus- / Zug-Fahrplantrag	<input type="radio"/> FELBERTAL <input type="radio"/> RETTENBACH <input type="radio"/> PASS THURN										
Namen der Geschwister mit Geburtsjahr	<hr/> <hr/> <hr/>										

2. BESONDERE MITTEILUNGEN

Krankheiten, OPs, Allergien: _____

Name der besten Freundin / des besten Freundes: _____

Kind interessiert sich besonders für: _____

3. ELTERN

Familienname	
Vorname	
Adresse	
Telefon 1	
Telefon 2	
Beruf	
Erziehungsberechtigt	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Kind wohnt hier	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Familienname	
Vorname	
Adresse	
Telefon 1	
Telefon 2	
Beruf	
Erziehungsberechtigt	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Kind wohnt hier	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Datum + Unterschrift: _____