

**SCHÜLERAUFNHMEBLATT**

Schuljahr: 2021/22

männlich       weiblich

Familienname: .....

Vorname:.....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort:.....

SVNR. ....

Sozialversicherung: .....

Staatsbürgerschaft: .....

Geburtsland:.....

Muttersprache:.....

Religionsbekenntnis: .....

Derzeit (zuletzt) besuchte Schule: VS/NMS/AHS .....

Erziehungsberechtigter:     Vater    Mutter    Pflegeeltern

Name (V): .....

Name (M): .....

Beruf: .....

Beruf: .....

Tel.Nr. :.....

Tel.Nr.:.....

Anschrift: .....      .....      .....

PLZ

Ort

Straße, Nr.

Der Schüler wohnt:  bei den Eltern sonst: .....

Integration     nein       ja    →Fächer:.....

Vorgelegte Dokumente:  Schulnachricht     Jahreszeugnis     Meldezettel

Die NMS Siegendorf ist:  Erstschule       Zweitschule

Erkrankung     nein       ja – welche: .....

103032 Mittelschule Siegendorf

Nachmittagsbetreuung:  ja  nein  3 Tage  5Tage

UVÜ:

MS/INF  Schach  Kroatisch  Fußball  Mädchenturnen

Ich bestelle für das Schuljahr 2021/22 die Schreibwaren über die Schule.

Ich bin einverstanden/ nicht einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter im Zuge von Schulveranstaltungen fotografiert/gefilmt wird und diese Fotos/Videos auf der Schulwebsite, in sonstigen Publikationen der Schule, in Zeitungsberichten, Sozialen Medien sowie Fernsehberichten veröffentlicht werden dürfen.

Ja, ich erteile die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall - nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden –Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen zur Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.

Datum: .....  
.....  
einschreibender Lehrer      Erziehungsberechtigte/er