

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):
Wohnadresse (Straße, Nummer, PLZ, Ort, Gemeinde):	

**Erziehungsberechtigte/r:**

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):

**Betreuungszeiten** (zutreffendes ankreuzen):

nur Schule	mit Halbinternat bis 18.00 Uhr (inkl. Essen)
mit Halbinternat 2 Tage/Woche (inkl. Essen)	mit Halbinternat bis 14.00 Uhr (inkl. Essen)

**Im Notfall erreichbar** (Name und Tel.Nr.):

**Kind darf abgeholt werden von:**

**Besondere Hinweise** (in einem eigenen Blatt dem Datenblatt beigelegt):

J A

N E I N

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)