

Volksschule Mattersburg

7210 Mattersburg, Schulgasse 2
Tel.: 02626 62346 Fax: 02626/6234646
Email: vs.mattersburg@bildungserver.com

INFORMATIONSBLATT

Angaben zum Kind:

Familienname:	Vorname(n):												
Geburtsdatum:	Geburtsort, Geburtsland:												
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:												
Religionsbekenntnis:	Sozialversicherungsnummer des Kindes: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
Adresse:													

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten:

	Familienname:	Vorname:	Beruf:
<u>Mutter:</u>			
<u>Adresse:</u> <i>(Ist nur anzugeben, wenn diese eine andere ist als beim Kind angegeben.)</i>			
<u>Telefonnummer:</u>			
<u>Email:</u>			
	Familienname:	Vorname:	Beruf:
<u>Vater:</u>			
<u>Adresse:</u> <i>(Ist nur anzugeben, wenn diese eine andere ist als beim Kind angegeben.)</i>			
<u>Telefonnummer:</u>			
<u>Email:</u>			
Erziehungsberechtigung:			
<input type="radio"/> beide Elternteile <input type="radio"/> nur die Mutter <input type="radio"/> nur der Vater			
<input type="radio"/> _____			

Zusätzliche Namen u. Telefonnummern von Personen, die im Notfall kontaktiert werden können:

Kindergartenbesuch:

Bezeichnung des Kindergartens: _____

Dauer des Kindergartenbesuchs insgesamt: ____ Jahre

oder

Schulbesuch:

Vorher besuchte Schule: _____ Klasse: _____

Anmeldung zu unverbindlichen Übungen, die für das kommende Schuljahr geplant sind:

Ich melde mein Kind für

- **Englisch (vormittags, 1 Wochenstunde)**
- **Kroatisch – 1 Wochenstunde**
- **Ungarisch – 1 Wochenstunde** (voraussichtlich montags (für die 1.+2. Schulstufe) und donnerstags (3.+4. Schulstufe) jeweils von 15:00 – 15:50 Uhr)
- **Kroatisch/Serbisch/Bosnisch - Muttersprachlicher Zusatzunterricht**
- **Türkisch - Muttersprachlicher Zusatzunterricht** (voraussichtlich jeden 2. Freitag von 11:45 – 13:30 Uhr)
- **Chorgesang** (3.+4. Schulstufe)

an.

Die Anmeldung gilt für das gesamte Schuljahr als verbindlich!

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten