

# Anmeldeformular - US

Bitte in **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen!

Anmerkung der Zielschule



**Schülerin/Schüler:** Familienname:   
 Vorname(n):   
laut Geburtsurkunde

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum:  SVNR:

Geburtsstaat:  Geburtsort:

Staatsbürgerschaft:  Religion:   ohne Bekenntnis

Alltagssprache:

Erstsprache\*:  \*Muttersprache

Telefon Schüler/in:

E-Mail Schüler/in:

Herkunftsschule:

Krankheiten:  Epilepsie  Diabetes  Autismus  Besonderheit körperlich  psychisch  
 Allergie:.....  sonstige:.....

Medikamente:  Dauermedikamente  Notfallmedikamente Welche:

Schulform:  **sprachlich - kultureller Schwerpunkt**  **naturwissenschaftlich - kreativer Schwerpunkt**  
**ERSTWUNSCH**

Erziehungsberechtigte:  beide  nur Mutter  nur Vater  andere:

	Mutter / Erziehungsberechtigte	Vater / Erziehungsberechtigter
Familienname:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Vorname:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Geburtsdatum:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
SVNR:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Straße:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Hausnummer:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
PLZ:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Ort:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Land:	<input type="radio"/> AT <input type="radio"/> FL <input type="radio"/> CH <input type="radio"/> .....	<input type="radio"/> AT <input type="radio"/> FL <input type="radio"/> CH <input type="radio"/> .....
Telefonnr.:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
E-Mail:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Schüler/in wohnt hier:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Mein Kind wird VORAUSSICHTLICH den Religionsunterricht besuchen\*  ja  nein

\*Gemäß den jetzigen Bestimmungen, hat die/der SchülerIn eine Abmeldung von einem konfessionellen Religionsunterricht bis zum Ende der ersten Schulwoche einzubringen.

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung der angegebenen Daten gem. DSGVO zum Zweck der SchülerInnenverwaltung einverstanden.

BRG und BORG  
Schillerstraße 13  
A - 6800 Feldkirch  
Schulkennzahl: 804036