 **Anmeldeformular – Vormerkung**

*Private Volksschule Sta. Christiana Frohsdorf*

*Wiener Neustädter Straße 74*

*2821 Lanzenkirchen*

*02627 / 45 235-12*

Schuljahr:

Anmeldenummer:       *(wird von der Schule ausgefüllt)*

**SCHÜLER(IN):**

Vorname:       Nachname:

Geschlecht:       Geburtsort:

Geburtsdatum:       Sozialversicherungsnummer:

Religionsbekenntnis:       Muttersprache:

Staatsbürgerschaft:

Kindergarten:       seit:

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:**

**Mutter:**  ja /  nein

Vorname:       Nachname:

Titel:       Geburtsdatum:

Beruf:

Wohnadresse:

Telefon:       E-Mail:

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTER:**

**Vater:**  ja /  nein

Vorname:       Nachname:

Titel:       Geburtsdatum:

Beruf:

Wohnadresse:

Telefon:       E-Mail:

Woher kennen Sie die PVS Sta. Christiana Frohsdorf?

Warum möchten Sie, dass Ihr Kind unsere Schule besucht?

Benötigen Sie Nachmittagsbetreuung?  ja /  nein

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

*Bitte mailen Sie das Formular an:* [*vs.frohsdorf@stachristiana.at*](mailto:vs.frohsdorf@stachristiana.at)