 **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*