

AUFNAHMEBLATT SJ 2020/21

OVS-Rodaun

Familienname	Vorname
Geschlecht M W	geboren am
In : Ort	Staat
Staatsbürgerschaft	Religionsbekenntnis
Wird am Rel.Unterricht teilnehmen Ja Nein	Muttersprache
Adresse	<u>Vers.Nr.</u>
Kindergarten :	Wie viele Jahre?
Sind Sie einverstanden, dass die Schule eventuell mit dem Kindergarten Kontakt aufnimmt und Informationen über Ihr Kind erhält?	Ja Nein
Name der Geschwister?	Alter
Name der <u>Mutter</u>	Geboren am
Tel.Nr der Mutter	Vers.Nr der Mutter
Name des <u>Vaters</u>	Geboren am
Tel.Nr. des Vaters	Vers.Nr des Vaters
Wer ist Erziehungsberechtigt? Mutter Vater beide	Name Adresse
Bedarf an Nachmittagsbetreuung an der OVS-Rodaun? Ja Nein	Grund
Datum	Unterschrift