

# Anmeldeformular – Aufbaulehrgang

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Anmerkung der Zielschule
--------------------------



**Schülerin/Schüler:**

Familienname:	
Vorname: laut Geburtsurkunde	

Geschlecht: weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum:  SVNR: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Staatsbürgerschaft:  Religion:  ohne Bekenntnis

Alltagssprache:   
Erstsprache\*:  \*Muttersprache

Telefon Schüler/in:   
E-Mail Schüler/in:   
Herkunftsschule:

**Erziehungsberechtigte:**  Eigenberechtig:  nur Mutter  nur Vater  beide:

Anrede	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hausnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land:	<input type="radio"/> AT <input type="radio"/> DE <input type="radio"/> CH <input type="radio"/> .....	<input type="radio"/> AT <input type="radio"/> DE <input type="radio"/> CH <input type="radio"/> .....
Telefonnr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schüler/in wohnt hier:	<input type="radio"/> (bitte ankreuzen)	<input type="radio"/> (bitte ankreuzen)

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

.....  
Ort Datum Unterschrift