

# Anmeldeblatt \*

Anmeldezeitraum 3. Dezember 2018 bis 8. Februar 2019

# Schuljahr 2019 / 2020

	Männlich <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>
Name des Kindes:	Familienname:	Vorname:
Geburtsdaten:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Religionsbekenntnis:		
Staatsbürgerschaft:		
Sozialversicherungsnummer des Kindes (zehnstellig):		
Eltern/ Erziehungsberechtigte(r):	Name(n):	
	Beruf(e):	
Anschrift:	Str./Nr.:	
	PLZ / Ort:	
Erreichbarkeit:	Tel.Nr.:	
	E-Mail:	
Derzeit besuchte Schule:		
Begründung der Schulwahl:		
Bitte geben Sie an, an welchen anderen Schulen Sie Ihr Kind noch angemeldet haben (oder anmelden werden):		
... oder ist Ihr Kind nur bei uns an der NMS Praxisschule angemeldet?		

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift