VS KENYONGASSE Mater Salvatoris

VORMERKUNG VOLKSSCHULE

Schülernummer: _____ **Schuljahr:** _____ **Klasse:** ____

◯ **extern**	◯ **HI – 14 Uhr**	◯ **HI – 17 Uhr**	◯ **HI – 18 Uhr**
Familienname: _____			
Vorname: _____		◯ **männlich**	◯ **weiblich**
Geburtsdatum: _____		**Soz. Vers. Nr.:** _____	
Geburtsort: _____		**Land:** _____	
Religionsbekenntnis: _____			
Staatsbürgerschaft: _____			
Muttersprache: _____			
Adresse: _____			

Kindergartenbesuch:	◯ **ja**	◯ **nein**	**seit:** _____
Name des Kindergartens: _____			
Adresse: _____			

Vater

Name: _____	
Beruf: _____	**Soz. Vers. Nr.:** _____
Adresse: _____	
Telefon: _____	**E-Mail:** _____

Mutter

Name: _____	
Beruf: _____	**Soz. Vers. Nr.** _____
Adresse: _____	
Telefon: _____	**E-Mail:** _____

Vormundschaft:	◯ **Eltern**	◯ **Vater**	◯ **Mutter**	◯ **Sonstige**

Fettgedruckte Felder sind Pflichtfelder!

Vormerkgebühr/Bearbeitungsgebühr von 50 €: ◯ bezahlt ◯ nicht bezahlt

Bei Nichtinanspruchnahme des Schulplatzes verfällt diese Gebühr.

Ich bin damit einverstanden, dass die oben ausgefüllten Daten bis zum Schuleintritt meines Kindes aufgehoben und bei Schuleintritt verwendet werden können. Kommt es zu keiner Schulaufnahme, werden die Daten nach den Vorgaben der DSGVO gelöscht.

Datum: _____ Unterschrift: _____