

Anmeldung für die 1. Klasse mit
(zusätzliches Informatikangebot)
für das Schuljahr 2018/2019



**Europagymnasium
Klagenfurt**

An die
Direktion des
EUROPAGYMNASIUMS
Völkermarkter Ring 27
9020 KLAGENFURT

bg-klu-voelkring@lsr-ktn.gv.at
www.europagymnasium.at
Tel. 0463/57530

Daten des Schülers/der Schülerin	
Familienname	
Vorname m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)	
SV-Nummer (des Schülers) Tag, Monat, Jahr der Geburt	
Geburtsort und -land	
Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	
Muttersprache	
Daten der Eltern / Erziehungsberechtigten	
Name (der Mutter)	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Email:	
Arbeits-/Dienststelle; Telefonnummer	
Name (des Vaters)	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Email:	
Arbeits-/Dienststelle; Telefonnummer	
Bei wem wohnt d. Schüler(in) während des Schuljahres (Name, Anschrift, Telefon)	
Von welcher Volksschule kommt d. Schüler(in)	
Wie viele Geschwister hat d. Schüler(in)/wie viele davon besuchen diese Schule?	

Bitte wenden!

Mein Kind möchte mit folgenden Schülern/Schülerinnen zusammen in eine Klasse gehen:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Klagenfurt, am

.....
(Unterschrift)

Bitte wenden!