EUROPAGYMNASIUM Völkermarkter Ring 27 9020 Klagenfurt



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

## Anmeldung "Allgemein"

Klagenfurt/WS am

Schuljahr 20...../20.....

Unterschrift

	Daten des Schülers/der Schülerin
Familienname	
Vorname	
Geschlecht	m □ w □ (bitte ankreuzen)
Email / Telefonnummer des/r Schülers/Schülerin SV-Nummer (des Schülers) Tag, Monat, Jahr der Geburt	
Geburtsort und -land	
Staatsbürgerschaft / Religionsbekenntnis	
Muttersprache	
	Daten der Eltern / Erziehungsberechtigten
Vor- und Familienname der Mutter	
Erziehungsberechtigung	ja 🗆 nein 🗆 (bitte ankreuzen)
Anschrift	
Telefonnummer	
Email	
Arbeits-/Dienststelle Telefonnummer	
Vor- und Familienname des Vaters	
Erziehungsberechtigung	ja 🗆 nein 🗆 (bitte ankreuzen)
Anschrift	
Telefonnummer	
Email	
Arbeits-/Dienststelle	
Telefonnummer	
Bei wem wohnt d. Schüler(in) während des Schuljahres (Name, Anschrift, Telefon)	
Wie viele Geschwister hat d. Schüler(in)/wie	
viele davon besuchen diese Schule?	