

ANMELDUNG

Anmeldung für: **HAK** **HAS**

SPRACHEN

Ungarisch

Spanisch

DATEN DER SCHÜLERIN BZW. DES SCHÜLERS

Zuname: Vorname(n):

männlich: weiblich:

Sozialvers.-Nr.	Tag	Monat	Jahr
-----------------	-----	-------	------

Geburtsort: Geburtsland:

PLZ: Wohnort:

Straße Hausnr.:

Typ 8. Schulstufe:

derzeitige Schule:

Staatsbürgerschaft: Muttersprache:

Religion: Schulpflicht erfüllt: nein ja

Vorbildung
(Anzahl der Jahre angeben):

VS	NMS	PL	AHS	BMHS	Sonstige
----	-----	----	-----	------	----------

DATEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Eltern: Vater: Mutter: Sonstige:

Zuname: Vorname:

Zuname: Vorname:

PLZ: Wohnort:

Straße Nr.:

Telefon:

Mutter: Vater:

Schüler/in: Sonstige:

Ort und Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten