



Datenblatt

Einschreibung in der MINT-Mittelschule Illmitz

Familienname	
Vorname(n)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Mailadresse des Kindes	
SVNR des Kindes	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Muttersprache	
Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	
Geschwister mit Geburtsjahr	
Ärztliche Befunde	

Bitte Blatt wenden!

MS Illmitz7142 Illmitz, Zickhöhe 25T: 02175 5009E: nms.illmitz@bildungsserver.comW: nms-illmitz.atClusterleitung7142 Illmitz, Zickhöhe 25T: 0664 9268599E: cluster.illmitz@bildungsserver.comW: cluster-illmitz.at





				1		
Das Kind wohnt bei		Daten des Vaters		Daten der Mutter		
☐ Vater ☐ Mutte	er					
Familienname						
Vorname						
Beruf						
Straße, Hausnumme	r					
Postleitzahl, Ort						
Erziehungsberechtig	te(r)	O ja	O nein	O ja	O nein	
Telefonnummer						
Mailadresse						
	·					
Folgenden Personen (mit Telefonnummer) – außer den Erziehungsberechtigten – darf mein Kind vom Lehrpersonal mitgegeben werden						
Name:						
Name:						
Name:						
Name:						
Gemeinsame Besorgung des Heftbedarfs zu Schulbeginn: O ja O nein						

MS Illmitz 7142 Illmitz, Zickhöhe 25 T: 02175 5009 E: nms.illmitz@bildungsserver.com W: nms-illmitz.at

Clusterleitung 7142 Illmitz, Zickhöhe 25 T: 0664 9268599 E: <u>cluster.illmitz@bildungsserver.com</u> W: cluster-illmitz.at