

Voranmeldung für die Private Volksschule Odilien

8010 Graz Leonhardstraße 130
Tel. 0316/327075 - vs@odilien.at



Familien - und Vorname der Schülerin/des Schülers: _____

_____ SVNR: Vers.Anst.: _____

geboren am: _____ in: _____ Staat: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Muttersprache: _____

Religionsbekenntnis: _____ männl. weibl.

Wohnungsanschrift der Schülerin/des Schülers: _____

Name des VATERS: _____ Sorgerecht: Ja/Nein

Beruf/Arbeitgeber _____

Wohnungsanschrift des Vaters _____

Tel.: _____

Email-Adresse: _____

Name der MUTTER: _____ Sorgerecht: Ja/Nein

Beruf/Arbeitgeber: _____

Wohnungsanschrift der Mutter _____

Tel.: _____

Email-Adresse: _____

Geschwister _____ geboren am _____

Name d. Kindergartens _____ Jahre: _____ Rückstellung im Schulj. _____

Mein Kind ist behindert: Ja/Nein Behindertengesetz: Ja/Nein Pflegestufe: _____

Mein Kind wurde im Kindergarten vom IZB-Team betreut: Ja / Nein

Häuslicher Unterricht: Ja / Nein

Nachmittagsbetreuung: Ja / Nein Wie oft _____

Graz am:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten