## **GYMNASIUM DES SCHULVEREINS** "EUROPAGYMNASIUM VOM GUTEN HIRTEN"

Ort, Datum

4342 Baumgartenberg 1 07269/7551, Fax DW 25, Mail: sek@eurogym.info

ZVR: 558045767



Familienname des Schülers/der Schülerin:		Vorname:	
Sozialversicherungsnummer:	Sozialversicherungsanst	alt:	Geschlecht
Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland		männlich
Tag Monat Jahr			weiblich
taatsbürgerschaft:	Religionsbekenntnis:		Muttersprache:
lame der Mutter:	•		beschäftigt bei:
Beruf: straße, Hausnummer:	Postleitza	ıhl, Ort	Familienstand:
- Telefon (privat)	Telefon (dienstlich)		erziehungsberechtigt
	Telefori (dienstrion)		ja ja
elefon (mobil)			nein
Mailadresse:			
Name des Vaters:			beschäftigt bei:
Beruf:			  Familienstand:
Straße, Hausnummer:	Postleitza	hl, Ort	
elefon (privat)	Telefon (dienstlich)		erziehungsberechtigt
Telefon (mobil)			ja nein
Mailadresse:			
/on welcher Schule kommt der Schüle	r/die Schülerin?		
von Weisher sonale kommit der sonale	n, are sommerm.		
Zur Aufnahme werden benötigt:  - Geburtsurkunde des Schülers/der S  - Staatsbürgerschaftsnachweise der E  - Schulnachricht (Semester) der 4. Kla  - Jahreszeugnis der 3. Klasse Volkssch	Eltern (in Kopie) asse Volksschule im Original : nule (in Kopie)	_	
<ul> <li>Vorlage einer ev. ausgewiesenen Ho</li> <li>Kosten für den Schulbesuch 1. Kind ak</li> </ul>		)() <b>11, (10x jährlic</b> l	n)
Kosten für den Schulbesuch ab 2. Kinc	•	, (10x jährlich)	
Sind Sie an der Nachmittagsbetreuung	interessiert?	ja ja	nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r Erstellt von EG Bgb Sekretariat 11.11.2022