

Angaben zum Kind

NACHNAME

VORNAME

Geburtsdatum

Geschlecht männlich weiblich

Staatsbürgerschaft

Muttersprache

Religion

Versicherungsdaten

Sozialvers.Nr.

Krankenkasse WGKK NöGKK BVA _____

mitversichert bei

Nachname

Vorname

Sozialvers.Nr.

Erziehungsberechtigte	Mutter	Vater
Nachname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Handy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Festnetz	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Das Kind kommt aus der Volksschule: **Klasse:**

Zusätzliche Angaben

Nachmittagsbetreuung und betreute Lernstunde:
 Montag bis Freitag 13:35 bis max. 17:00 Uhr; Details bzw. Kosten pro Tag/Woche/Monat bzw. für Verpflegung werden bei genügend Anmeldungen (mind. 15) in einer gesonderten Informationsveranstaltung Ende Februar bekanntgegeben.

Ich habe Interesse, mein Kind für die Nachmittagsbetreuung anzumelden ja
nein

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verwendung aller Daten für schulische Zwecke zu.

Datum, Unterschrift