Gültig ab: 02.09.2024 Schulklasse:

Schülerin/Schüler:

Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen

Zuname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:
Religionsbekenntnis:	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich
SV-Nummer:	Gebietskrankenkasse (z.B.: NÖGKK):
Wohnadresse (Straße, Nummer, PLZ, Ort, Gemeinde):	

Erziehungsberechtigte/r:

Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen

Zuname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:
Religionsbekenntnis:	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	Familienstand:
Wohnadresse (Straße, Nummer, PLZ, Ort):	
Erreichbarkeit privat (Festnetz bzw. Handy):	E-Mailadresse:
Beruf:	beschäftigt bei:
Firmenadresse (Straße, Nummer, Plz, Ort):	Erreichbarkeit dienstlich (Festnetz bzw. Handy):

Betreuungszeiten (zutreffendes ankreuzen)**:**

☐ nur Schule

Im Notfall erreichbar (Name und Tel.Nr.:)**:**

Besondere Hinweise (in einem eigenen Blatt dem Datenblatt beigefügt)**:** ☐ JA ☐ NEIN

Pressbaum, …… ……

(Ort, Datum) (Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)