

**Freie Schule im Burgenland
Jan Hus
Sekundarschule in freier Trägerschaft**

Aufnahmeantrag für das Schuljahr _____/_____

Klasse: 5

Schüler / **Schülerin**

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____ Geboren in: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Nationalität: _____

Versichert bei: Vater Mutter

Krankenkasse: _____

Muttersprache: _____

bisherige Grundschule: _____

Tag der Einschulung: _____

Interessen/Hobbys _____

Telefon: priv. _____

e-mail-Adresse: _____

Eltern

Vater (Name, Vorname) _____

Anschrift, falls abweichend: _____

Tel.: (dienstl.) _____

Ausgeübte Tätigkeit _____

Mutter (Name, Vorname) _____

Anschrift, falls abweichend: _____

Tel.: (dienstl.) _____

Ausgeübte Tätigkeit _____

Freiwillige Angaben:

Gibt es Krankheiten oder Beeinträchtigungen des Kindes, von denen die Schule Kenntnis haben sollte

Ja

Nein:

Wenn Ja: welche _____

Alle hier angegebenen Daten sind freiwillig gegebene und werden von der Schule elektronisch verarbeitet

Datum, Ort, Unterschrift der Mutter
bzw. Sorgeberechtigten

Datum: Ort, Unterschrift des Vaters
bzw. Sorgeberechtigten