

Gültig ab:

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	mit Nachmittagsbetreuung (inkl. Essen)
mit Nachmittagsbetreuung 4 Tage/Woche (inkl. Essen)	mit Nachmittagsbetreuung 3 Tage/Woche (inkl. Essen)
mit Nachmittagsbetreuung 2 Tage/Woche (inkl. Essen)	mit Nachmittagsbetreuung 1 Tage/Woche (inkl. Essen)

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

Kind darf abgeholt werden von:

Besondere Hinweise (in einem eigenen Blatt dem Datenblatt beigelegt):

JA

NEIN

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)