

Musik

Zuname	des Schülers der Schülerin						
Vorname							
Geburtsdatum		Geburtsort und Geburtsland			Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Staatsbürgerschaft		Muttersprache		Religionsbekenntnis	Sozialversicherungsnr.(d.Kindes)		
Erziehungsberechtigte (bitte zutreffendes ankreuzen)	Beide	Vater	Mutter	andere			
Mutter			E-Mail-Adresse				
Straße, Hausnummer			Postleitzahl, Ort				
Telefon (privat)			Telefon (Notfall-Dienststelle)				
Vater			E-Mail-Adresse				
Straße, Hausnummer			Postleitzahl, Ort				
Telefon (privat)			Telefon (Notfall-Dienststelle)				
Beruf Mutter			Beruf Vater				
Bei wem wohnt der (die) Schüler(in)			Von welcher Schule kommt d. Schüler(in)?				
			Nachmittagsbetreuung (Vorerhebung) für 1 bis 2 Tage <input type="checkbox"/> 3 bis 4 Tage <input type="checkbox"/> 5 Tage <input type="checkbox"/>				
Geschwister an der Schule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Mein Kind hat die Zeckenschutzimpfung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Die Daten dürfen an den Elternverein weitergegeben werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Alle Daten werden lt. Datenschutzgrundverordnung ausschließlich für schulische Zwecke benutzt und vertraulich behandelt. Bei Nichtzutreffen bitte streichen !				
Sonstige Wünsche (unverbindlich):							

Wien, am _____

Eigenhändige Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bitte auch die Rückseite des Blattes ausfüllen!

Danke

Mein Sohn/meine Tochter wird voraussichtlich folgende „**Unverbindlichen Übungen**“ besuchen (vorbehaltlich des Zustandekommens):

Bitte durch Ankreuzen wählen

- | | |
|--|--------------------------|
| Deutsch als Zweitsprache | <input type="checkbox"/> |
| Lese-und Rechtschreibförderung | <input type="checkbox"/> |
| Chor (1.-8.Kl) | <input type="checkbox"/> |
| Spielmusik – Ensemblesmusik (1.-8.Kl) | <input type="checkbox"/> |
| Computergraphik (1.- 4. Kl) | <input type="checkbox"/> |
| Happy Byting - Turtle meets Robot – Informatik (1.-4.Kl) | <input type="checkbox"/> |
| Bewegung und Sport: Fußball Knaben (1.-8.Kl) | <input type="checkbox"/> |
| Ballspiele (1.-8.Kl) | <input type="checkbox"/> |
| Judo (1.-8.Kl) | <input type="checkbox"/> |
| Muttersprachlicher Unterricht: | |
| Arabisch (am GRG 11 / Gottschalkg.) | <input type="checkbox"/> |
| BKS (an anderer Schule) | <input type="checkbox"/> |
| Polnisch (an anderer Schule) | <input type="checkbox"/> |
| Türkisch (an anderer Schule) | <input type="checkbox"/> |
| Andere Muttersprache | <input type="checkbox"/> |

Wien, am _____

Eigenhändige Unterschrift d. Erziehungsberechtigten