



Schulkennzahl: 610012
Dienststellennummer: HS LB 01
E-Mail: direktion@msarnfels.at

Telefon: 03455/ 8066
Net: www.msarnfels.at

Arnfels 190
8454 Arnfels

Familienname des Schülers : _____

Vorname des Schülers : _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Muttersprache: _____

Religionsbekenntnis: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße/Nr.: _____

Tel: _____ E-Mail: _____

Wohnsitzgemeinde: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Erziehungsberechtigte:

Vor- und Zuname: _____

Wohnadresse: _____

Versicherungsnummer des Kindes:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Krankenkasse: _____

Schulbusunternehmen 1: _____

Schulbusunternehmen 2: _____

NACHMITTAGSBETREUUNG: ja nein (€ 131.- pro Monat inklusive Mittagessen!)

FUSSBALL: ja nein

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten