



AUFNAHMEANSMUCHEN für das Schuljahr 20...../20.....

Familienname, Vorname der Schülerin/des Schülers:

Sozialversicherungsnummer:

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

Geboren in:

Rel.-Bekenntnis:

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache(n):

besucht **derzeit** die Klasse der Volksschule

derzeitige(r) KlassenlehrerIn: Anzahl der Geschwister:

Vater: Familienname, Vorname, Titel:

Wohnadresse:

Beruf: Staatsbürgerschaft:

Telefonnummer: E-Mailadresse:

Mutter: Familienname, Vorname, Titel:

Wohnadresse (gegebenenfalls):

Beruf: Staatsbürgerschaft:

Telefonnummer: E-Mailadresse:

derzeit berufstätig: ja nein

Die Schülerin/der Schüler wohnt: bei den Eltern bei der Mutter beim Vater

Berücksichtigungswürdige Gründe:

Bitte geben Sie uns bekannt, ob jemand aus der Familie unsere Schule oder eine Einrichtung der Katharina Lins Schulen (ORG oder BAfEP (BAKIP)) besucht oder besucht hat; ob eine besondere Familiensituation gegeben ist (Berufstätigkeit, Alleinerziehung, ...).

.....

Datum:

.....

(Unterschrift)

Hinweise zum Datenschutz

Die Angaben aus dem Formular inklusive der von Ihnen dort angegebenen Kontaktdaten werden zwecks Bearbeitung des Ansuchens bei uns gespeichert. Diese Daten geben wir nicht an Dritte weiter. Spätestens 12 Monate nachdem diese Daten nicht mehr benötigt werden, werden sie gelöscht bzw. vernichtet.