|  |  |
| --- | --- |
| **VORMERKUNG FÜR DEN SCHULBESUCH** | peter.koenig@kphvie.ac.at |
| Tel.: +43-1-29 108 DW 203 |

**Daten des Schülers / der Schülerin:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname: |  |  |
| Vorname: |  | Geschlecht:  m  w |
| Geburtsdatum: |  |  |
| Versicherungsnummer: |  |  |
| Geburtsort / Staat: |  |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |  |
| Erstsprache: |  |  |
| Alltagssprache: |  |  |
| Religionsbekenntnis: |  | Anmerkung: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Erziehungsberechtigt ist / sind: |  | Eltern |  | Mutter |  | Vater |
|  |  | Adoptiveltern |  | Pflegeeltern |  | Großeltern |

**Daten zu den Erziehungsberechtigten:**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname / Vorname / Titel des Vaters: |  |
| Familienname / Vorname / Titel der Mutter: |  |
| Name des / der Erziehungsberechtigten  (Im Falle dessen, dass Sie nicht die Eltern sind): |  |
| Arbeitgeber der Mutter: |  |
| Arbeitgeber des Vaters: |  |
| Arbeitgeber des / der Erziehungsberechtigten (Im Falle dessen, dass Sie nicht die Eltern sind): |  |

**Wohnadresse:**

|  |  |
| --- | --- |
| Straße / Gasse / Platz: |  |
| PLZ, Wohnort: |  |
| Staat / Bundesland: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ich ersuche, mein Kind zur Aufnahme in die | | |  | Klasse der Neuen Mittelschule im |
| Schuljahr |  | vorzumerken. | | |

Mit meinem Ersuchen um Vormerkung nehme ich zur Kenntnis, dass christliche Schüler/-innen zur Teilnahme am konfessionellen Religionsunterricht ihres Bekenntnisses verpflichtet sind.

Schüler/-innen ohne religiöses Bekenntnis verpflichten sich am Religionsunterricht einer christlichen Kirche teilzunehmen. Auch Schüler/-innen, die einer anderen gesetzlich anerkannten Kirche oder Religionsgemeinschaft angehören, verpflichten sich, den konfessionellen Religionsunterricht ihres Glaubensbekenntnisses zu besuchen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mein Kind besucht derzeit:  (bitte ankreuzen und Schule angeben!) | | **Bitte hier Schule und Schulanschrift angeben** |
|  | eine Volksschule |  |
|  | eine Mittelschule |
|  | die Unterstufe einer allgemeinbildenden höheren Schule (AHS) |
|  | eine andere Schulform |

Besuchen Geschwister derzeit eine Praxisschule der KPH?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | nein |  | ja | Praxisvolksschule | Mittelschule Mayerweckstraße |

Besteht die Absicht, die Nachmittagsbetreuung ( das Halbinternat ) in Anspruch zu nehmen?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | nein |  | ja | Eine Anmeldung ist für die gesamte Dauer eines Schuljahres bindend! |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift der Erziehungsberechtigten |