

**PRIVATE PÄDAGOGISCHE HOCHSCHULE DER DIÖZESE LINZ**

STIFTER PRAXISSCHULE - NMS

**Anmeldung**

Ich melde meine Tochter/ meinen Sohn zur Aufnahme an der Adalbert Stifter Praxismittelschule der PH Linz an.

**Wir ersuchen um Verständnis, dass nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen bearbeitet werden können.**

**Schuljahr: 2019/20 1. Klasse**

**Schüler/-in**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |       |
| Vornamen |       |
| Geburtsdatum |       |
| Geburtsort |       |
| Staatsbürgerschaft |       |
| Muttersprache |       |
| Religionsbekenntnis |       |
| PLZ, Ort |       |
| Straße |       |
| Gesundheitliche Besonderheiten |       |
| Geschwister  | Vorname | Geburtsjahr | Schulen (derzeit) |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |

**Erziehungsberechtigte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Vater | Mutter |
| Name |       |       |
| Titel |       |       |
| Beruf |       |       |
| Religionsbekenntnis |       |       |
| PLZ Ort |       |       |
| Straße |       |       |
| Telefon |       |       |
| E-Mail Adresse |       |       |

**Schullaufbahn**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schuljahr | Klasse | Schule |
| 2018/19 |       |       |
| 2017/18 |       |       |
| 2016/17 |       |       |
| 2015/16 |       |       |
| 2014/15 |       |       |
|  |  |  |
| **Noten 3.Kl.** | Deutsch:       | Mathematik:       |

**Anmerkungen**

|  |
| --- |
|       |

Datum:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Datenbank der Schule gespeichert werden.