

Aufnahme meines Kindes in der KOSMO Montessori-Schule

für das Schuljahr 20__/__

Angaben zum Kind:

Vorname(n) des Kindes:
Familiename:
Adresse (Straße, PLZ, Ort):

Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache(n):
Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	Soz. Vers.Nr.:
Beginn der Schulpflicht lt. § 2 des Schulpflichtgesetzes am 1. September _____	Religionsbekenntnis:
Geschwister (Name und Geburtsdatum):	

Angaben zu den Kontaktpersonen:

	Vorname(n)	Familiename	Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Mutter:				
Vater :				
ggf. gesetzlicher Vormund:				

Besonderheiten/Erkrankungen/Beeinträchtigungen:

Impfungen: DiTet MaMuRö Polio Hep. A/B

Wir erklären uns damit einverstanden, dass Fotos und Filme, die im Rahmen von Schulaktivitäten gemacht werden und auf denen unser Kind zu sehen ist, für die Berichterstattung über die Schule (insbesondere auf der Homepage www.kosmo-schule.at) veröffentlicht werden dürfen.

Datum, Ort

Unterschrift