

ANMELDEFORMULAR

NMS10 Löwenfeldschule, 4030 Linz, Zeppelinstr. 44, Tel: 0732/307245, Fax: 0732/30724514,
Internet: nms10.eduhi.at, Mail: s401172@lsr.eduhi.at

Bitte ausfüllen und/oder ankreuzen

Schüler/Schülerin:

Familienname: Vorname:

Geschlecht: weiblich männlich Geboren am in

Staatsbürgersch: Erst- bzw. Muttersprache:

Sozialvers.Nr.: Religionsbek.: Anz. Geschwister:

Straße: PLZ, Ort:

Derzeit in der Volksschule: Klasse:

Noten: Deutsch Mathematik Sachunterricht

Eventuelle Angabe: In einer österreichischen Schule seit

Mutter:

Familienname: Vorname:

Erziehungsberechtigt? ja nein Wohnt mit Kind: ja nein

Straße: PLZ, Ort:

Telefon:

Vater:

Familienname: Vorname:

Erziehungsberechtigt? ja nein Wohnt mit Kind: ja nein

Straße: PLZ, Ort:

Telefon:

Sonstige wichtige Angaben und Wünsche zum Kind:

Medikamente, Allergien, ...? SPF? Ist in I-Klasse? Alternative Unterbringung? ... ?

Entscheidungen zum Schulbesuch an der NMS10:

Religionsunterricht: Teilnahme Abmeldung

Freigegenstand „Muttersprachlicher Unterricht“:

albanisch arabisch bosn./kroat./serb. farsi
 russisch türkisch keinen

Teilnahme an Unverbindlichen Übungen

Soziales Lernen

Informatik

Garderobekästchen 10€/Jahr + 15€ Kautions Schlüssel: ja nein

Nachmittagsbetreuung erwünscht? ja → Formular nein

Mein Kind darf fotografiert/gefilmt werden. Die Fotos/Filme dürfen in schulischem Zusammenhang veröffentlicht werden (zB Schulhomepage). ja nein

Bei radioaktiver Gefahr (Strahlenverseuchung) darf mein Kind zur Sicherheit Kaliumjodidtabletten einnehmen: ja nein

Im Katastrophenfall soll mein Kind: nach Hause gehen in der Schule bleiben

Weitergabe der Gesundheitsdaten an SchulärztInnen ist erlaubt: ja nein

HINWEISE:

- „Bewegung und Sport“: Der Unterricht ist nur in Turnkleidung möglich. Kopfbedeckungen sind aus Sicherheitsgründen nicht erlaubt. Die Teilnahme am Schwimmunterricht ist verpflichtend.
- Bitte Änderungen von Wohnsitz /Familienstand/Telefonnummern melden!

**GEMACHTE AN- BZW. ABMELDUNGEN SIND VERBINDLICH.
DIE HINWEISE WURDEN ZUR KENNTNIS GENOMMEN.**

.....
Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r