

Aufnahmebogen INTERESSENTENLISTE

de La Tour Schulen Klagenfurt - PRIMARIA (1. – 4. Schulstufe)

für das Schuljahr 20__ / 20__

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: barbara.sobe@delatour-schulen.at

SCHÜLER:IN	
Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Religionsbekenntnis:	Geburtsdatum:
Hat Ihr Kind bereits das Kinderhaus bei uns besucht? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)	
a) Erziehungsberechtigte(r) 1:	b) Erziehungsberechtigte(r) 2:
Familienname:	Familienname:
Vorname:	Vorname:
Tel.-Nr.:	Tel.-Nr.:
E-Mail:	E-Mail:

Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?
 Kinderhaus Geschwisterkind Homepage/Internet _____

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

Das Ausfüllen dieses Formulars gilt nicht als Einschreibe- bzw. Aufnahmebestätigung!

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte(n)

Von der Schule auszufüllen:

Einladung zum Info-Abend / Tag der offenen Tür versandt am _____ Post Mail

Fixzusage bekannt gegeben am _____

Absage bekannt gegeben am _____

Schüler:in möchte auf der Warteliste verbleiben? Ja Nein