

Martinus-Gymnasium Linz



Nachname des Kindes	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	
(bitte alle Vornamen angeben - Rufname unterstreichen)				
Geschlecht	(w) <input type="checkbox"/>	(m) <input type="checkbox"/>	Straße	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>	Ortsteil <input type="text"/>
Telefon-Nr. (privat)	<input type="text"/>	Notfallnummer	<input type="text"/>	
Fax	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburts-Ort	<input type="text"/>	
Migrationsland	<input type="text"/>	Zuzugsjahr	<input type="text"/>	
Bekenntnis	<input type="text"/>	ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/>	Religionsunterricht	Ethik <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/>
Fahrkartenantrag gestellt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Krankenkasse	<input type="text"/>	
Verfügt Ihr Kind über ein Jugendschwimmabzeichen? (Bitte Kopie in der Schule vorlegen.)			Bronze <input type="checkbox"/>	Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/>
Mein Kind darf bei vorzeitigem Unterrichtsschluss die Schule verlassen				<input type="checkbox"/>
Mein Kind soll sich bei vorzeitigem Unterrichtsschluss bis 13.10h in der Aula aufhalten				<input type="checkbox"/>
Liegt bei Ihrem Kind eine Immunität gegen Masern vor?		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:				
Name Mutter:	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Beruf <input type="text"/>
Telefon (dienstlich):	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>	
Name Vaters:	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Beruf <input type="text"/>
Telefon (dienstlich):	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>	
E-Mail:	<input type="text"/>	Telefon für Notfälle:	<input type="text"/>	
Sorgeberechtigt:	beide Eltern <input type="checkbox"/>	Elternteil:	<input type="text"/>	
(ggf. abweichende Adresse:)	<input type="text"/>			
Eintritt in die Grundschule: Sommer 20 <input type="text"/>				
Welche Grundschule wird zurzeit besucht::		<input type="text"/>		
Klassenlehrkraft der GS:		<input type="text"/>		
Empfehlung:	Gymnasium <input type="checkbox"/>	Realschule plus	<input type="checkbox"/>	
Haben Sie Ihr Kind auch an einer anderen Schule angemeldet?			ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Unterschrift der Erziehungsberechtigten (ggf. beide Unterschriften)				
Ort, Datum		Unterschrift/en		