



Anmeldung/Stammdatenblatt – Neuaufnahme (Schuleinschreibung)

a.o.

Personalien der Schülerin / des Schülers	
<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsort:
Vorname:	Staatsbürgerschaft:
Straße:	Muttersprache:
PLZ + Ort:	Religionsbekenntnis:

Versicherung	
Krankenversichert bei:	Versicherungsnummer (Schüler/-in):
Krankenversichert durch:	Versicherungsnummer d. Versicherten:
Hausarzt, Ort:	

Erziehungsberechtigt (Eltern)	
Name Vater:	Name Mutter:
Vorname Vater:	Vorname Mutter:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Beruf:	Beruf:
Straße:	Straße:
PLZ + Ort:	PLZ + Ort:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon Geschäft:	Telefon Geschäft:
Mobiltelefon:	Mobiltelefon:
E-Mail:	E-Mail:

Besucher Kindergarten (ggf. Schule)	
Kindergarten:	in:
Kindergarten:	in:
Schule:	Klasse:



Betreuung/Aufnahme	
<input type="radio"/> Ein-Tages-Paket in die ____ . Klasse	einmal Mittagessen & Betreuung bis 16:00 Uhr: am Tag der Woche mit Nachmittagsunterricht (1. & 2. Klasse: Dienstag; 3. & 4. Klasse: Mittwoch)
<input type="radio"/> Zwei-Tages-Paket in die ____ . Klasse	zweimal Mittagessen & Betreuung bis 16:00 Uhr: am Tag der Woche mit Nachmittagsunterricht (1. & 2. Klasse: Dienstag; 3. & 4. Klasse: Mittwoch) sowie am <input type="radio"/> Montag, <input type="radio"/> Dienstag, <input type="radio"/> Mittwoch, <input type="radio"/> Donnerstag
<input type="radio"/> Drei-Tages-Paket in die ____ . Klasse	dreimal Mittagessen & Betreuung bis 16:00 Uhr: am Tag der Woche mit Nachmittagsunterricht (1. & 2. Klasse: Dienstag; 3. & 4. Klasse: Mittwoch) sowie am <input type="radio"/> Montag, <input type="radio"/> Dienstag, <input type="radio"/> Mittwoch, <input type="radio"/> Donnerstag
<input type="radio"/> Vier-Tages-Paket in die ____ . Klasse	viermal pro Woche Mittagessen & Betreuung bis 16:00 Uhr (Montag bis Donnerstag)
Betreuung von 16:00 Uhr bis 17:30 Uhr erwünscht: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

Notfallkontakt (falls die Eltern nicht erreichbar sein sollten)	
Name:	Telefonnummer:
Name:	Telefonnummer:
Name:	Telefonnummer:

Allergien/Unverträglichkeiten/Medikamente

Sonstige Informationen

Weitere Anmeldungen
Anmeldung in einer anderen Volksschule erfolgt oder geplant: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Wenn ja, in welcher:



Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung an das Collegium Bernardi erst mit der Erfüllung der Aufnahmebedingungen und dem Abschluss des Schul- und Betreuungsvertrages rechtskräftig ist. Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass mir/uns der Schriftverkehr des Collegium Bernardi ausschließlich auf elektronischem Weg (E-Mail) an die auf der ersten Seite eingetragener E-Mailadresse zugestellt wird.

Bregenz, am _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Vom Collegium Bernardi auszufüllen

1. Anmeldung am: Eintritt am:.....

2. Schul- und Betreuungsvertrag ausgefertigt am: a. o. Schüler/-in

3. Schul- und Betreuungsvertrag (unterzeichnet) eingelangt am:

- | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 4. Passfoto | <input type="radio"/> abgegeben | Matrikelnummer: | <input type="text"/> |
| 5. Geburtsurkunde (K.) | <input type="radio"/> abgegeben | | |
| 6. Staatsbürgerschaftsnachw. | <input type="radio"/> abgegeben | 10. Gesundheitsfragebogen | <input type="radio"/> abgegeben |
| 7. Bestät. Kindergartenbesuch | <input type="radio"/> abgegeben | 11. Erkl. Kaliumjodidtabletten | <input type="radio"/> abgegeben |
| 8. Einzugsermächtigung | <input type="radio"/> abgegeben | 15. ggf. Legasthenienachweis | <input type="radio"/> abgegeben |
| 9. Einverständnis „Fotos“ | <input type="radio"/> abgegeben | 16. ggf. Jahreszeugnis (O.) | <input type="radio"/> abgegeben) |

Anmeldung aufgenommen von: