



Institut Neulandschulen  
1100 Wien, Alxingergasse 8  
Tel: 6043745/330  
Fax: 6043745/319  
Mail: [vs.alxingergasse@nls.at](mailto:vs.alxingergasse@nls.at)  
Web: [www.nls.at](http://www.nls.at)

## VORANMELDUNG für das Schuljahr ...../.....

**Daten – SchülerIn** Geschlecht: .....

Familienname: ..... Vorname(n): .....

geboren am: .....

in: Ort:..... Land:.....

Soz.Vers. Nr: .....

Staatsbürgerschaft: ..... Religionsbekenntnis: .....

Muttersprache: .....

Adresse:.....

Kindergarten/Name, Adresse:.....

seit wann (Jahr): .....

Name und Klasse von Geschwisterkindern, welche diese Schule besuchen oder besucht haben:

.....

### **Daten - Erziehungsberechtigte/r**

Familienname/Mutter: ..... Vorname: .....

Beruf:..... Tel. Privat: .....

Familienname/Vater: ..... Vorname: .....

Beruf:..... Tel. Privat: .....

Stand der Eltern:  verheiratet –  ledig –  geschieden –  getrennt lebend –  
 verwitwet

Erziehungsberechtigt ist (sind): .....

E-mail-Adresse: .....

Datum: .....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: