



Neue Mittelschule Köstendorf

Bittersamstraße 1 - 5203 Köstendorf

Tel: 06216-5900 Fax: DW 4
direktion@hs-koestendorf.salzburg.at
<http://www.hs-koestendorf.salzburg.at>

Anmeldeblatt

Schuljahr 2013/14

Name des Kindes	Familienname:	Vorname:	
Geburtsdaten	Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Religionsbekenntnis			
Staatsbürgerschaft			
Sozialversicherungsnummer des Kindes	(10-stellig)		
Eltern / Erziehungsberechtigte(r)	Name(n)		
	Beruf(e)		
Anschrift	Straße / Nr		
	PLZ	Ort	
Erreichbarkeit	mobil		Festnetz
			E-Mail
Derzeit besuchte Schule	Schule		Klasse
An welchen Schulen haben Sie Ihr Kind noch angemeldet oder werden es anmelden?			
Mein Kind wird den islamischen Religionsunterricht besuchen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die bei Schulveranstaltungen von meinem Kind gemacht werden, bei der Gestaltung der Homepage und bei Presseberichten veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Im Sinne des Datenschutzgesetzes werden Ihre Daten vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Diese Schule wird unterstützt von

Raiffeisen
Meine Salzburger Bank 

www.salzburger-schulsponsoring.at