



Mittelschule Kirchberg an der Raab
mit musischen Klassen und Computerschwerpunkt

Datenerhebungsblatt

Vorname und Nachname:

Klasse:

Anschrift: **Hausnummer:**

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

Geburtsdatum: **Geburtsort:**

Volksschule besucht in:

Staatsbürgerschaft: **Religionsbekenntnis:**

Muttersprache: **Muttersprachlicher Unterricht:** ja nein

Gemeinde und Name des Bürgermeisters/der Bürgermeisterin:

.....

Versicherungsnummer: **Versicherung:**

Krankheiten/Allergien:

Hauptinstrument (wird im Zeugnis eingetragen):

Busunternehmen:

Daten der Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname:

Beruf: **Telefonnummer:**

Vor- und Nachname:

Beruf: **Telefonnummer:**



8324 Kirchberg an der Raab 121
Tel.: (03115) 6105, Mobil: (0676) 751 10 53
Mail: nms.kirchberg@schulzentrum-kirchberg.at
www.schulzentrum-kirchberg.at

