

SchülerIn			
Familienname		Vorname	
SV NR / Geburtsdatum		Geburtsort	
religiöses Bekenntnis		Geschlecht	
Muttersprache		Staatsangehörigkeit	
derzeitige Schule		Heimatpfarre	
Geschwister			
Vater			
Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Straße	
PLZ		Wohnort	
Telefon		Email:	
Beruf		Berufstätigkeit:	<input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/> keine Besch.
Mutter			
Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Straße	
PLZ		Wohnort	
Telefon		Email:	
Beruf		Berufstätigkeit:	<input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/> keine Besch.
Sorgerecht:	<input type="radio"/> gemeinsames SR	<input type="radio"/> alleiniges SR Mutter	<input type="radio"/> alleiniges SR Vater
Alleinerzieher	<input type="radio"/> NEIN	<input type="radio"/> JA / Mutter	<input type="radio"/> JA /Vater
sonstige Bezugsperson			
Chronische Erkrankungen, diagnostizierte Allergien, Lernschwierigkeiten sowie Änderung der Familiensituation und des Wohnsitzes sind unverzüglich im Büro des Marianum Tanzenberg bekannt zu geben!			
Probezeit: 25 Schultage ab Ersteintritt		Eine Abmeldung nach der Probezeit ist erst zum	
Der TH Beitrag ist für diese Zeit regulär zu bezahlen		30. Juni 2024 möglich. Ausnahme: Schulwechsel	
Ein Corona bedingter Lockdown ist KEIN Abmeldegrund			
Bitte nicht ausfüllen:			
Eintritt:	Klasse:	Austritt:	Anmerkung:
<input type="radio"/> Ich stimme zu, dass Film- und Foto-Aufnahmen meines Kindes für Veröffentlichungen der Nachmittagsbetreuung (Homepage, sowie Printmedien) verwendet werden dürfen. <input type="radio"/> Ich stimme NICHT zu			
Ich habe das Aufnahmedekret gelesen und erkläre mich mit dessen Inhalt einverstanden.			
Datum:		Unterschrift d. Erziehungsberechtigten	