

Einschreibeformular

Schuljahr 2026-27

Daten der Heimschülerin/des Heimschülers																					
Fortl. Nr. ____																					
Nachname und Vorname:																					
Geburtsdatum:	Geburtsort:																				
Steuernummer	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> </tr> </table>																				
Straße und Nr.:																					
PLZ	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> </tr> </table>							Wohnort und Wohnsitzgemeinde: _____													
Prov.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> </tr> </table>																				
Staatsbürgerschaft:																					
Handynummer der Schülerin/des Schülers:																					
Schule:	Fachrichtung:	Klasse:																			
Wichtige Bemerkungen: z.B. Allergien _____ Lebensmittelunverträglichkeiten _____ Krankheitsbild _____ Medikamenteneinnahme _____ Lernschwierigkeiten _____ Besondere Lebensumstände _____ und Sonstiges _____																					
Als Zimmerkollegin/Zimmerkollegen möchte ich gerne (wird nach Möglichkeit berücksichtigt): 1. Variante: _____ 2. Variante: _____																					
Meine Tochter/mein Sohn/ich reist/reise immer am ☐ Sonntag ☐ Montag an. (Bitte Betreffendes ankreuzen)																					

Daten der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Vor und Nachname Mutter:	Vor und Nachname Vater:
Geburtsdatum und Geburtsort:	Geburtsdatum und Geburtsort:
Steuernummer: 	Steuernummer:
Straße und Nr.:	Straße und Nr.:
PLZ	PLZ
Wohnort und Wohnsitzgemeinde: _____	Wohnort und Wohnsitzgemeinde: _____
Prov.	Prov.
Haustelefonnummer:	Haustelefonnummer:
Handynummer:	Handynummer:
Kontaktemail für Mitteilungen:	

Wer ist erziehungsberechtigt? ☐ beide Eltern ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐ Vormund

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der Angaben,
sowie die **Heimordnung** gelesen zu haben und deren Inhalt zuzustimmen.

Datum _____

Unterschrift **beider** Eltern/Erziehungsberechtigten und des Schülers/der Schülerin

Mutter: _____

Vater: _____

Schülerin/Schüler: _____

Neueinschreibungen und Turnusschüler/-innen bitte dem Einschreibeformular beilegen:

1. Kopie der Bürgerkarte/Gesundheitskarte der Schülerin/des Schülers (Vorder- und Rückseite)
2. Kopie der Identitätskarte der Schülerin/des Schülers
3. Unterschriebene Datenschutzerklärung (nur letzte Seite)