EDLACH
VOLKSSCHULE DORNBIRN

Schülereinschreibung für das Schuljahr 2025/26

Die Schülerin / der Schüler

Familienname:	*Vorname:*
Geschlecht:	*Geburtsdatum:*
Geburtsstaat:	*Geburtsort:*
Staatsbürgerschaft:	*Muttersprache:*
Religion:	*Adresse:*
Kindergarten: *Besuchsjahre:* *Geschwister (Anzahl):*	***Versicherungsnummer:***

Die Eltern:

Familienname des Vaters:	*Familienname der Mutter:*
Vorname des Vaters:	*Vorname der Mutter:*
Erziehungsberechtigt: ☐ *ja* ☐ *Nein*	*Erziehungsberechtigt:* ☐ *Ja* ☐ *Nein*
Adresse:	*Adresse (wenn abweichend):*
Beruf:	*Beruf:*
Telefon: *Mail:*	*Telefon:* *Mail:*
Anmeldung Regelklasse: ☐ ***ja*** ☐ ***nein*** ***o Bedarf an Nachmittagsbetreuung:*** ☐ ***ja*** ☐ ***nein***	
Anmeldung Ganztagesklasse: ☐ ***ja*** ☐ ***nein***	

……..
Dornbirn, Datum

……..
Unterschrift

Volksschule Edlach, Edlach 6, 6850 Dornbirn
Tel: 05572/306- 8010, https://vs-edlach.vobs.at