

Anmeldeformular



Vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Privatschule:

„*Entfaltungswege am Grimming* – Schule für Potentialentfaltung“

Für eine Vormerkung füllen Sie bitte dieses Formular aus.

Einrichtung am Standort

Schuljahr:

Vorname:

Nachname:

Geschlecht:

Sozialversicherungsnummer (SVNR) - Schüler/in:

Nummer der Privatversicherung - Schüler/in (wenn keine SVNR):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Postleitzahl:

Ort:

Straße, Nr.:

Staat:

Staatsbürgerschaft:

Alltagssprache:

Herkunftsschule:

Religion:

Wie hast Du von unserer Schule erfahren?

Erziehungsberechtigte/r

Erste/r Erziehungsberechtigte/r Vorname:

Nachname:

Mailadresse:

Mobiltelefon: +43

Zweite/r Erziehungsberechtigte/r Vorname:

Nachname:

Mailadresse:

Mobiltelefon: +43