VIENNA BUSINESS SCHOOL

AUGARTEN

DATENBLATT ZUR ANMELDUNG
AN DER HANDELSAKADEMIE AUGARTEN @ LCC

Daten der Schülerin/des Schülers:

Zuname: .....

Vorname: .....

Geschlecht: ..... Geburtsdatum: .....

Geburtsort: ..... Geburtsland: .....

Staatsbürgerschaft: ..... Religion: .....

Erstsprache: ..... SV-Nr.: .....

Adresse: Postleitzahl: ..... Ort: .....

Straße und Hausnummer: .....

Telefonnummer der Schülerin/des Schülers: .....

derzeit besuchte Schule (Schulkennzahl): .....

wurde die 9jährige Schulpflicht erfüllt: JA ◯ NEIN ◯

Daten der Erziehungsberechtigten:

Mutter:

Zuname: .....

Vorname: .....

Adresse:
Postleitzahl, Ort: .....

Straße, Hausnr.: .....

Tel. Nr.: .....

E-Mail: .....

Vater:

Zuname: .....

Vorname: .....

Adresse:
Postleitzahl, Ort: .....

Straße, Hausnr.: .....

Tel. Nr.: .....

E-Mail: .....