

## Aufnahmebogen in die VS Gallspach (bis 24. November 2017)

Name des Schülers / der Schülerin:

Adresse:

geboren am:

Anzahl der Geschwister:

in:

Sozialvers. Nr.:

Religion:

Sprache:

Staatsangehörigkeit:

Eltern / Erziehungsberechtigte(r):

wohnhaft bei:

wichtige Telefonnummern (Bitte um Angabe, wer jeweils unter den Nummern erreichbar ist)

email:

Nachmittagsbetreuung (voraussichtlich)

ja

nein

wichtige Informationen an die Schule:  
(Allergien, Unverträglichkeiten, ...)