

Mittelschule Dornbirn Markt  
Webergasse 1  
6850 Dornbirn

Schuljahr: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

## Schüler/in

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ SVNr.: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

## Mutter

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße Nr.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt  Ja  nein

## Vater

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße Nr.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt  Ja  nein

### Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/Der Schüler lebt bei

Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

Bemerkungen: (z. B. Hochbegabung, LRS, Allergien ...)

---

---

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

---