

Vater (Erziehungsberechtigter):

Bitte ausfüllen!

Familienname:

Vorname: Titel:

Beruf:

PLZ: Ort:

Straße:

E-Mail Adresse:

Mobiltelefon:

Geschwister an der Mittelschule Weissenbach/Triesting:

Name(n): Klasse(n):

Hinweise und Einverständniserklärungen:

- ✓ Mit der Anmeldung wird von Seiten der Erziehungsberechtigten und des angemeldeten Kindes die Verhaltensvereinbarungen ohne Einschränkung anerkannt → siehe Homepage auf www.nmsweissenbach.ac.at – Schüler/innen – Verhaltensvereinbarungen
- ✓ Ich bin mit der Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen meines Kindes einverstanden.
- ✓ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die persönlichen Daten im Zuge des Aufnahmeverfahrens zu administrativen Zwecken elektronisch erfasst werden. Nach Abschluss des Aufnahmeverfahrens werden sämtliche Daten der Nichtaufgenommenen unwiederbringlich gelöscht.

.....

Datum

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r