

Schüler	
Nachname, Vorname(n):	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Tel.:	
Mobil:	
Fax:	
E-Mail:	
Geb. - Datum:	Geschlecht:
Geb. - Ort:	SV-Nummer:

Erziehungsberechtigte(r)	
Nachname, Vorname(n):	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Tel.:	
Mobil:	
Fax:	
E-Mail:	
Kopfquotengemeinde:	
Verrechnungsnummer:	
Zahlmodus:	

Unterrichtsfächer Schuljahr 2011/12	Lehrer

Mit dem Antrag auf Neuaufnahme/Wiederaufnahme nehme ich das vom Bundesministerium für Unterricht u. kulturelle Angelegenheiten per 1. 4. 1998, ZI.24.420/1-111/A/4/98, erlassene Organisationsstatut sowie die vom Gemeinderat der Stadtgemeinde Eisenerz am 21. 6. 2011 beschlossene Haus- und Tarifordnung zur Kenntnis.

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben:

.....
Ort, Datum
Unterschrift des Erziehungsberechtigten