



Tel: 0732 731485

Fax: 0732 731485 60

heimleitung@oblatinnen.at

www.oblatinnen.at

Anmeldung für 2023/24

ZUR AUFNAHME IN DAS SCHÜLERINNENINTERNAT (Bitte in Blockbuchstaben und gut lesbar ausfüllen)

Die uns übermittelten persönlichen Daten dienen nur zum internen Gebrauch und werden keineswegs an Drittpersonen weitergereicht.

Familienname und Vorname der Schülerin: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Heimatadresse: _____

Religionsbekenntnis: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Handy Nr. _____ E-Mail-Adresse: _____

Gewünschter Tag des Eintritts: _____

Bezeichnung und Anschrift der Schule: _____

Name des Vaters: _____ Beruf: _____

Adresse: _____ Tel. _____

Name der Mutter: _____ Beruf: _____

Adresse: _____ Tel.: _____

Anzahl und Alter der Geschwister: _____

E-Mail-Adresse der Eltern: _____

Erziehungsberechtigte: Eltern Vater Mutter (Zutreffendes bitte x)

krankenversichert durch: eigene Vater Mutter (Zutreffendes bitte x)

Vers.-Nr. der Schülerin: _____ Vers. Anstalt: _____

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten