



Schüler		
Familienname		
Vorname		
Geschlecht	☐ männlich	☐ weiblich
Datum und Ort der Geburt		
Sozialversicherungsnummer		
Staatsbürgerschaft		
Religionsbekenntnis		
Alltagssprache ¹		
Erstsprache ²		
Herkunftsschule / Klasse		
Geschwister am BG Bludenz	☐ ja Klasse:	☐ nein
Adresse		
Krankheiten/Medikamente Es ist die Pflicht der Erziehungsberechtigten, die Schule über eine Erkrankung sowie über alle zeitlichen und ablaufsmäßigen Vorgaben einer allenfalls zu treffenden Notfallmaßnahme zu informieren.	☐ Allergie ☐ Epilepsie ☐ Diabetes ☐ sonstige ☐ Autismus Besonderheit: ☐ körperlich ☐ psychisch ☐ Dauermedikament ☐ Notfallmedikament	
Eltern/Erziehungsberechtigte/r		
	Vater	Mutter
Familienname		
Vorname		
Datum der Geburt		
Postleitzahl und Wohnort		
Straße und Hausnummer		
Telefonnummer		
E-Mail		

- ☐ Original-Schulnachricht bzw. letztes Jahreszeugnis
- ☐ Geburtsurkunde in Kopie
- ☐ Staatsbürgerschaftsnachweis in Kopie

Datum:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

¹ Angabe über die im Alltag regelmäßig gebrauchte(n) Sprache(n)

² Sprache(n) in der bzw. in denen der Spracherwerb bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres erfolgte.

