ANSUCHEN UM AUFNAHME IN DAS JUGENDSPORTHAUS SCHLADMING

www.jh-stmk.at E-mail: jshschla@stmk.gv.at Tel.: 03687/23272, Fax DW 10

Halbintern

♡ Vollintern

Name der/des SchülerIn(s):	
Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit: Religion:	
Kommt im nächsten Schuljahr (20/20) in die Klasse a. d. (Schule):	
Name, Beruf und Anschrift des Vaters:	
Name, Beruf und Anschrift der Mutter:	
Name, Beruf und Anschrift des Erhalters:	
Telefon – tagsüber erreichbar:	Telefax:
Festnetz:	E-mailadresse:
Mobiltelefon:	
Briefe und Zahlungsaufträge sind zu richten an:	
Krankenkasse der/des SchülerIn(s) (bei GKK Bundesland angeben):	
Versicherungsnummer der/des SchülerIn(s):	
Krankheiten (insbes. chronische Krankheiten / Allergien):	
dass das Jugendsporthaus Schladming die	Datenschutzgrundverordnung nehme ich zur Kenntnis von mir beim Ausfüllen des Aufnahmeformulars länge und Beilagen) zum Zweck der Aufnahme in das eträge automatisiert verarbeitet.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass an dem operative Eingriffe vorgenommen werden dürfen. Die erhaltenen, verbindlichen Aufnahmebestimmun	Schüler bei unmittelbar ärztlich festgestellter Gefahr nehme ich zur Kenntnis.
Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen