

**An die Direktion
des Franziskanergymnasiums
Vintlerstraße 23
39100 Bozen**

Der / Die Unterfertigte
(Vor- und Zuname des Vaters oder der Mutter) , (Verwandtschaftsgrad: Vater, Mutter, ...)

des Schülers / der Schülerin

ERSUCHT

um dessen/deren Einschreibung in die für das Schuljahr 20... /
(Klasse)

Zu diesem Zweck erklärt er / sie, dass
(Vor- und Zuname des Schülers / der Schülerin)

Steuernummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

,

– am / / in (Geburtsort) (Geburtsprovinz / ausländischer Staat) geboren ist;

– die Staatsbürgerschaft(en) besitzt;

– in den meldeamtlichen Wohnsitz hat;
(PLZ, Ort, Straße, Nr.)

– dass die Familie des Schülers / der Schülerin aus folgenden Personen besteht:

(Vor- und Zuname)	(Geburtsdatum und –ort)	(Verwandtschaftsgrad)
(Vor- und Zuname)	(Geburtsdatum und –ort)	(Verwandtschaftsgrad)
(Vor- und Zuname)	(Geburtsdatum und –ort)	(Verwandtschaftsgrad)
(Vor- und Zuname)	(Geburtsdatum und –ort)	(Verwandtschaftsgrad)
(Vor- und Zuname)	(Geburtsdatum und –ort)	(Verwandtschaftsgrad)
(Vor- und Zuname)	(Geburtsdatum und –ort)	(Verwandtschaftsgrad)

– dass der Schüler / die Schülerin die Pflichtimpfungen erhalten / nicht erhalten hat.
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

Der / Die Unterfertigte weiß, dass eventuelle Falscherklärungen strafrechtliche Folgen haben.

..... (Datum) (Unterschrift)

Der / Die Unterfertigte erklärt darüber Bescheid zu wissen, dass die Schule die in dieser Ersatzerklärung enthaltenen Daten nur im Rahmen und zu Zwecken der öffentlichen Verwaltung benutzen darf.

..... (Datum) (Unterschrift)