

ERZBISCHÖFLICHES AMT FÜR SCHULE UND BILDUNG

1011 Wien, Stephansplatz 3/IV, Tel: 01/515 52/3507, 3508 Fax: 01/515 52/2763
E-Mail: b.moldaschl@edw.or.at Homepage: www.schulamt.at

EVIDENZBLATT

VSNR. _____	Geb. Datum _____
----------------	---------------------

Schuljahr 2022 /23

Name: _____

Geburtsname: _____

Familienstand: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Akad. Grad: _____

Wohnanschrift: _____

Tel. Nr.: _____

E-Mail: _____

Schulanschrift	Werteinheiten bzw. Wochenstunden im Fach katholische Religion *)	Werteinheiten bzw. Wochenstunden in sonstiger Verwendung (Zweifach, THS u.dgl.)	Tag des Dienstantrittes

Datum _____

*) Integrationsklasse(n) bitte mit „INT“ kennzeichnen