

**ERZBISCHÖFLICHES AMT FÜR SCHULE UND BILDUNG**

1011 Wien, Stephansplatz 3/IV, Tel: 01/515 52/3507, 3508

E-Mail: [b.moldaschl@edw.or.at](mailto:b.moldaschl@edw.or.at)

Homepage: [www.schulamt.at](http://www.schulamt.at)

# EVIDENZBLATT

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

**Schuljahr 2023 /24**

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