



Schüler*innenheim SAVOY

Rätienstraße 1, 39012 Meran

Tel.: 0473/205940 – E-Mail: lbs_heim_savoy@schule.suedtirol.it

Einschreibeformular Schuljahr 2024-25

Daten der Heimschülerin/des Heimschülers

Fortl. Nr. ____

Nachname und Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Steuernummer

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

Straße und Nr.:

PLZ

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

Wohnort und Wohnsitzgemeinde: _____

Prov.

--	--

Staatsbürgerschaft:

Handynummer der Schülerin/des Schülers:

Schule:

Fachrichtung:

Klasse:

Wichtige Bemerkungen:

z.B. Allergien

Lebensmittelunverträglichkeiten

Krankheitsbild

Medikamenteneinnahme

Lernschwierigkeiten

Besondere Lebensumstände

und Sonstiges

Als Zimmerkollegin/Zimmerkollegen möchte ich gerne:

(wird nach Möglichkeit berücksichtigt)

Meine Tochter/mein Sohn/ich reist/reise immer am Sonntag Montag an.

(Bitte Betreffendes ankreuzen)

