

		Trinity Klagenfurt – christliche Bildung 9063 Maria Saal/Karnburg, Lind 1 ZVR Nr.: 116589899 www.trinity.co.at
--	--	--

An das Magistrat/die Gemeinde/ die Volksschule

Betreff: Schuleinschreibung für das Schuljahr _____

Name und Anschrift

Sehr geehrte Zuständige!

Ich möchte Sie darüber in Kenntnis setzen, dass mein (im Schuljahr _____)

schulpflichtiges Kind _____ geboren

am: _____ an der

- Trinity – Christliche Privatschule - PRIMARSTUFE mit der Schulkenzahl 204131; Lind 1, 9063 Maria Saal**

- Trinity – Christliche Privatschule - SEKUNDARSTUFE 1 mit der Schulkenzahl 201192, Suppanstraße 69, 9020 Klagenfurt**

eingeschrieben wird.

Mit der Bitte um Kenntnisnahme verbleiben wir mit freundlichen Grüßen

Datum und Unterschrift