



**Trinity Villach – christliche
Bildung**
9500 Villach,
Werner-Kofler-Straße 9

ZVR Nr.: 364871552
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

(Schulkennzahl 202231), Werner-Kofler-Straße 9, 9500 Villach eingeschrieben wird.

Mit der Bitte um Kenntnisnahme verbleiben wir mit freundlichen Grüßen

Datum und Unterschrift