

Anmeldeformular

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

für Aufnahmsbewerber an die

Schule: **MS Großsteinbach**

Nicht vom Aufnahmsbewerber auszufüllen!

Eingangsdatum: Sprengel ja nein

Anmeldetage: Montag 28.02.22 bis Freitag 04.03.2022 8.00 bis 12.00
oder nach tel. Vereinbarung (03386/8215).

Beigelegte bzw. vorgewiesene Urkunden:

- Schulnachricht im ORIGINAL
- Meldezettel
- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis

SchülerIn:

.....
Familienname Vornamen

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____
wenn Muttersprache nicht Deutsch
In Österreich seit: _____

Religion: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon (Eltern): _____
(Festnetz)

Handy (Vater): _____

Handy (Mutter): _____

Handy (SchülerIn): _____

E-Mail Adresse: _____

Wohnsitzgemeinde: _____

Freifahrtschein: ja nein

Verkehrsunternehmen: _____

Eltern:

Vater:

Familiennamen: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Mutter:

Familiennamen: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Schullaufbahn:

Beginn Schulpflicht: Jahr: _____

in der Volksschule: _____

derzeit besuchte Schule: _____

(Name, Ort)

ich habe mich auch an einer anderen Schule angemeldet: ja nein welche? _____

Tagesbetreuung ja nein

Unterschrift:

.....
Erziehungsberechtigter