

Anmeldung

Schuljahr _____

Nur mit Terminvereinbarung	Telefon: 0662 / 85 13 70 – 20 E-Mail: office@ms-wals-siezenheim.salzburg.at
Zeitraum Anmeldung:	in den ersten beiden Wochen nach den Semesterferien
Unterlagen	Ausgefülltes Anmeldeformular Schulnachricht im Original Haushaltsbestätigung (Schüler/in und Erziehungsberechtigte/r)
Schüler/innen der Sportklasse	Ärztliches Attest über die sportmedizinische Eignung Die vollständigen Informationen finden Sie auf unserer Website.

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen!

Schüler/in:

männlich weiblich

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	SozialVN
Adresse	
Staatsbürgerschaft	Religion
Derzeit besuchte Schule	Klassenlehrerin

Muttersprache:	_____
nur ausfüllen, wenn nicht Deutsch	
Besuch des muttersprachlichen Unterrichts	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Schulische Tagesbetreuung (Mittagspause & Lernzeit & Freizeit):

(Voraussichtliche Teilnahme, verbindliche Anmeldung erst mit fixem Stundenplan, bitte ankreuzen)

ja nein

Fahrschüler/in (Busausweis)

ja nein

BITTE WENDEN



Daten der Erziehungsberechtigte/n:

Familienname, Vorname

Familienname, Vorname

Anschrift

Anschrift

PLZ, Ort

PLZ, Ort

E-Mail

E-Mail

Telefonnummer

Telefonnummer

Weitere Telefonnummer

Weitere Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Sollte Ihr Kind unsere Schule als zweite Wahl angeben, ersuchen wir Sie höflich um ehesten und verlässliche Verständigung, ob der Schulplatz benötigt wird.

Vielen Dank!

