

## A N M E L D U N G

**Zeitraum:** 15.02. – 26.02.2021; 8:00 -12:30 Uhr. Nachmittags nur mit Terminvereinbarung.  
Bitte Original Semester-Schulnachricht und Anmeldeformular mitbringen.

### Daten der Schülerin/des Schülers

.....  
Vorname Familienname Geburtsdatum  
.....  
PLZ Ort Straße Staatsb. SozialVN

besucht ab Herbst 2021 die Sport-Mittelschule Wals-Siezenheim.

Derzeit besucht unser Kind die .....  
Name der Schule Klasse Klassenlehrer/in

### Daten der Erziehungsberechtigten

.....  
Vorname Familienname Mailadresse Telefon  
.....  
Vorname Familienname Mailadresse Telefon

**Muttersprache** (nur ausfüllen, wenn nicht Deutsch): .....  
Voraussichtlicher Besuch des Muttersprachl. Unterrichts:  Ja  Nein

### Schulische Tagesbetreuung

(Voraussichtliche Teilnahme, verbindliche Anmeldung erst mit fixem Stundenplan, bitte ankreuzen)  
 Ja, mindestens 3 Tage  
 Eventuell an 1 oder 2 Tagen  
 Nein

**Fahrschüler/in**  Ja  Nein

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

.....  
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten