

Anmeldung für die Mittelschule St. Stefan ob Stainz

Bitte geben Sie dieses Anmeldeformular gemeinsam mit der Schulnachricht (Original), einer Kopie des Meldezettels, des Staatsbürgerschaftsnachweises und der Geburtsurkunde **PERSÖNLICH in der MS St. Stefan ob Stainz** ab. Bitte vergessen Sie nicht (falls notwendig) auf das **Ansuchen um einen sprengelfremden Schulbesuch**. Eine Vorlage liegt bei. **Die Bestätigung bzw. Rückmeldung zur Aufnahme wird schriftlich bis zum 15.03.2024, per Mail, bekanntgegeben!**

Daten des Schülers	Bitte hier ausfüllen!
Familiennamen	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Sozialversicherungsnummer / Krankenkasse	
Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	
Muttersprache	
Anzahl der besuchten Kindergartenjahre	
SPF (sonderpädagogischer Förderbedarf)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Fach:
Derzeit besuchte Schule / Klasse	
Schulbus	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> GKB <input type="checkbox"/> Fa Pölzl <input type="checkbox"/> Fa Prall

Daten der Eltern	Bitte hier ausfüllen
Mutter: Familienname, Vorname; ausgeübter Beruf	
Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vater: Familienname, Vorname, ausgeübter Beruf	
Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Postleitzahl und Wohnort d. Kindes	
Straße, Hausnummer	
max. 3 Telefonnummern mit Namen	
Emailadresse(n)	
Nachmittagsbetreuung (Lernzeit:14:15 - 15:05)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wochentage:
Wohnsitzgemeinde (wo gehen Sie wählen)	

.....
Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigte