

Die Anmeldefrist läuft während der ersten und zweiten Schulwoche nach den Semesterferien.

Bitte geben Sie folgenden Unterlagen gesammelt und **PERSÖNLICH** in der MS St. Stefan ob Stainz ab:

- ✓ Anmeldeformular,
- ✓ Schulschein (Original),
- ✓ Kopie vom Meldezettel,
- ✓ Staatsbürgerschaftsnachweis,
- ✓ Bescheid (oder den Nachweis, dass ein Antrag eingebracht worden ist) für den sprengelfremden Schulbesuch
- ✓ Geburtsurkunde

Bitte vergessen Sie nicht (falls notwendig) auf das **Ansuchen um einen sprengelfremden Schulbesuch**. Eine Vorlage liegt bei.

Die Rückmeldung zur Aufnahme (nur von sprengelfremden Schülern) wird schriftlich bis zum **21.03.2026** per Mail, bekanntgegeben.

Daten des Schülers	Bitte hier ausfüllen!
Familienname	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Sozialversicherungsnummer / Krankenkasse	
Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	
Erstsprache	
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
Gibt es einen Zweitwohnsitz?	Adresse:
Besucht ihr Kind von dort aus die Schule?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mit diesem <u>einem</u> <u>Freund</u> / dieser <u>einen</u> <u>Freundin</u> wäre ich gerne in der gleichen Klasse (KEINE GARANTIE!)	

Anmeldung für die Mittelschule St. Stefan ob Stainz 2026/27



Gibt es Geschwisterkinder in der MS St. Stefan? Wer ist das Geschwisterkind?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name: _____
Wurde bereits ein Antrag auf sprengelfremden Schulbesuch, bei der Wohnsitzgemeinde, eingebracht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurde der Bescheid von der Wohnsitzgemeinde bewilligt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wichtige Infos	Bitte hier ausfüllen
Infos für den Klassenlehrer, die hilfreich und wichtig sind	

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, die im Notfall kontaktiert werden dürfen:	
Emailadresse(n)	
Nachmittagsbetreuung erwünscht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wochentage:
Wohnsitzgemeinde (wo gehen Sie wählen)	

Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten