



ANMELDUNG

Aufnahme in die Mittelschule Mariazell

Sehr geehrte Eltern!

Wir freuen uns, dass Ihr Kind die Mittelschule Mariazell besuchen wird, und ersuchen Sie, das Anmeldeformular auszufüllen (Zutreffendes bitte ankreuzen). Bitte geben Sie das ausgefüllte Anmeldeformular und die Schulnachricht, bzw. Zeugnis in der Schule ab, oder schicken Sie es per Mail (E-Mailadresse siehe oben).

Zuletzt besuchte Schule (Volksschule)			
Familiename des Kindes		Vorname(n) des Kindes	
Geburtsdatum		Religionsbekenntnis	Muttersprache
Staatsbürgerschaft	weiblich <input type="radio"/>	Postleitzahl	
	männlich <input type="radio"/>	Ort	
		Straße, Hausnummer	
Versicherungsnummer (4-stellig):			
Erziehungsberechtigte (Mutter) Vorname		Erziehungsberechtigter (Vater) Vorname	
Familiename		Familiename	
Postleitzahl		Postleitzahl	
Ort		Ort	
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer	
Telefonnummer		Telefonnummer	
E-Mailadresse		E-Mailadresse	
Notfallnummer, falls Mutter oder Vater nicht erreichbar sind:			
Schulbus zur Schule Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>		Schulbus in Richtung (bitte angeben)	
Ich bin einverstanden, dass ich Informationen per Mail oder Schoolfox erhalte: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>			

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten