



Mittelschule Stainach-Pürgg
Erzherzog-Johann-Straße 339
8950 Stainach-Pürgg
☎ +43 (3682) 22 033 - 20
📞 Mobil: +43 664 88935200
✉ direktion@mittelschule.stainach-puergg.at

Anmeldeformular für das Schuljahr 20__ / __

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Nicht vom Aufnahmewerber auszufüllen!

Eingangsdatum: Sprengel: ja / nein

Wenn nein (Bescheid vorhanden: ja nein)

Beigelegte bzw. vorgewiesene Urkunden:

Schulschein (Kopie) Meldezettel (Kopie)

Geburtsurkunde (Kopie) Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Familienname / Vornamen

Geschlecht (bitte ankreuzen): männlich

weiblich

Geburtsdatum: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____ In Österreich seit: _____

Religion: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Wohnsitzgemeinde: _____

Freifahrtschein: ja nein

Verkehrsunternehmen: _____

Schullaufbahn des Kindes:

Beginn der Schulpflicht im Jahr: _____ in der Volksschule: _____

Anzahl der bisher absolvierten Schuljahre _____ davon in Österreich _____

Derzeit besuchte Schule: _____ (Name, Ort)

Schulstufe: _____

Integration/Sonderpädagogischer Förderbedarf: ja nein

Ich habe mich auch an einer anderen Schule angemeldet: ja nein

An welcher? _____

Interesse an der Nachmittagsbetreuung: ja nein

(Montag bis Freitag mit Mittagessen, Lernbetreuung und Freizeitschwerpunkt (z.B. ECDL))

Telefon (Eltern): _____ (Festnetz)

Handy (Mutter): _____

Handy (Vater): _____

E-Mail-Adresse: _____

Mutter: Familienname: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ erziehungsberechtigt: ja nein

Vater: Familienname: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ erziehungsberechtigt: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten