

Anmeldeformular

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

für Aufnahmewerber an der

Mittelschule W I L D O N

Nicht vom Aufnahmewerber auszufüllen

Eingangsdatum:

Sprengel: ☐ ja ☐ nein

Beigelegte bzw. vorgewiesene Urkunden:

Schulnachricht (im Original) ☐Meldezettel ☐

(nicht erforderlich für Kinder der VS Wildon)

Geburtsurkunde ☐

(nicht erforderlich für Kinder der VS Wildon)

Staatsbürgerschaftsnachweis ☐

(nicht erforderlich für Kinder der VS Wildon)

**Mittelschule Wildon**

Alte Reichsstraße 6, 8410 Wildon

03182 3274 - 0664 8410 358

Fax: 03182 3274 4

direktion@ms-wildon.atwww.ms-wildon.at

Schüler/in der _____ Klasse, der Volksschule _____

Familienname _____

Vorname _____

Geschlecht:

männlich ☐weiblich ☐

Geburtsdatum:

Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

SV-NR: _____

Krankenkasse _____

Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____

in Österreich seit: _____

wenn Muttersprache nicht Deutsch

Religion: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon (Eltern): _____

E-Mail-Adresse: _____

Wohnsitzgemeinde: _____

Freifahrtschein: ☐ nein ☐ ja

Eltern:

Vater:

Familienname: _____

Vorname: _____

erziehungsberechtigt: ☐ nein ☐ ja

Mutter:

Familienname: _____

Vorname: _____

erziehungsberechtigt: ☐ nein ☐ ja

Schullaufbahn:

Beginn der Schulpflicht im Jahr: _____

in der Volksschule: _____

derzeit besuchte Schule: _____

Semesternoten: D: _____ M: _____ SU: _____

Nachmittagsbetreuung: ☐ ja ☐ nein

Bitte geben Sie gesundheitsrelevante Besonderheiten (Allergien, Unverträglichkeiten, Krankheiten u. Ä.) bei der Anmeldung bekannt!

Ich bin damit einverstanden, dass Bildmaterial von meinem Kind veröffentlicht werden darf und Daten, die mein Kind betreffen, zum Zweck der Informationsübermittlung von der VS an die MS weitergegeben werden dürfen.

Unterschrift des (der)

Erziehungsberechtigten: _____