

Anmeldeformular für AufnahmebewerberInnen an die Mittelschule Fohnsdorf

Von der Schule auszufüllen: _____

Eingangsdatum: _____ Schulsprengel: ja nein

Beigelegte bzw. vorgelegte Urkunden:

- Schulnachricht
- Meldezettel
- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis / Pass

SchülerIn	
Familienname	
Vorname	
Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	
Sozialversicherungsnummer	Vater/Mutter: SchülerIn:
Geburtsort	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
In Österreich seit	
Religionsbekenntnis	
Wohnort + PLZ	
Straße_Nummer	
Handy SchülerIn	
E-Mail Adresse	
Wohnsitzgemeinde	
Freifahrtschein	
Verkehrsunternehmen	

Eltern	
Vater erziehungsberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Familienname	
Vorname	
Beruf	
Handy Vater	
Mutter erziehungsberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Familienname	
Vorname	
Beruf	
Handy Mutter	
Schullaufbahn	
Beginn der Schulpflicht	Jahr:
In der VS	
Derzeit besuchte Schule	
Ich habe mich auch in einer anderen Schule angemeldet	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> In welcher: _____
Tagesbetreuung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten