



Anmeldeformular

MITTELSCHULE ANGER

Name des Schülers/der Schülerin:

Familienname

Vorname

Geschlecht:

männlich

weiblich

Geburtsdatum:

Versicherungsnummer:

Geburtsort:

Staatsbürgerschaft:

in Österreich seit*:

_____ Muttersprache: _____

Religion:

PLZ, Wohnort:

Straße + Nr.:

Gemeinde:

Freifahrtschein:

ja

nein

Einstiegsstelle (wenn ja):

Verkehrsunternehmen:

Besuch der Volksschule in _____

Bitte legen Sie Ihrer Anmeldung das Original der Schulnachricht bei.



Anmeldeformular

MITTELSCHULE ANGER

Name des Vaters:

Familiennamen

Vorname

PLZ, Wohnort, Straße + Nr.: (falls nicht ident mit Wohnort des Kindes)

Erziehungsberechtigt: ja nein

Muttersprache (falls nicht Muttersprache DEUTSCH):

Handynummer: _____

Mailadresse: _____

Name der Mutter:

Familiennamen

Vorname

PLZ, Wohnort, Straße + Nr.: (falls nicht ident mit Wohnort des Kindes)

Erziehungsberechtigt: ja nein

Muttersprache (falls nicht Muttersprache DEUTSCH):

Handynummer: _____

Mailadresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Kontakt: Mittelschule Anger, Pettauer Straße 10, 8184 Anger,

Tel.: 03175/7108-10 direktion@ms-anger.at