

Lfd. Nr.: ANMELDEFORMULAR (bitte BLOCKSCHRIFT)				
Nicht vom Aufnahmewerber auszufüllen!				
Eingangsdatum:		Sprengel: □ ja	□ nein	
	Schüler/Schüler	<u>rin</u>		
Familienname:	Vorname:			
Geschlecht: m	w \square			
Sozialversicherungsnum	mer:			
Geburtsort:	Staatsbürgerscl	Staatsbürgerschaft:		
in Österreich seit:	Muttersprache:	Re	el.:	
Adresse: PLZ:	Ort:	Straße:		
Telefon:	e-mail:			
	<u>Eltern</u>			
Vater: Familienname:	r: Familienname:Vorname:			
Beruf:	erziehungsberechtigt: 🗆 ja 🕒 nein			
Telefon:	Telefon: e-mail:			
Mutter: Familienname: _	lutter: Familienname: Vorname:			
Beruf:	erziehungsberechtigt: ja nein			
Telefon:	e-mail:			
	<u>Schullaufbahr</u>	<u>1</u>		
Beginn Schulpflicht: Jahr: in der Volksschule				
derzeit besuchte Schule: in in				
auch an einer anderen S	chule angemeldet: nein	☐ ja welche?		
Un	terschrift des/der Erziehun	asherechtiaten:		
omoroomit doordor Erzionangoboroomigion.				

schulgasse 7 8761 pöls 03579 8235 adresse: tel.: homepage: www.ms-poels.at schulkennzahl: 620072 fax: 03579 8235 4 dienststellennr.: HSMT21

e-mail: office@ms-poels.at