

MITTELSCHULE Dr. Karl-Renner Judenburg

ANMELDEFORMULAR

**Anmeldefrist: Montag 22. Februar bis Freitag 05. März 2021, jeweils 07:30 – 11:30 Uhr
 sowie Mittwoch, 03. März 2021, von 17:00 bis 19:00 Uhr,
 oder nach telefonischer Vereinbarung**

Angaben zum Schüler:

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Zu- und Vorname: _____ m w
 geboren am: _____ in: _____
 Versicherungsnummer: _____ Staatsbürgerschaft: _____
 Muttersprache: _____ Religion: _____
 (wenn Muttersprache nicht Deutsch) in Österreich seit: _____
 Postleitzahl: _____ Ort: _____
 Straße, Nr.: _____
 Wohnsitzgemeinde: _____
 Handy-Nr.: _____ E-Mail-Adresse : _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name(n) des(r) Erziehungsberechtigten: Eltern Mutter Vater _____

 Anschrift (falls nicht ident mit der Anschrift des Schülers):
 Postleitzahl: _____ Ort: _____ Straße: _____
 Telefonnummern: _____
 E-Mail-Adresse(n): _____

Schulisches:

Derzeit besuchte Volksschule: _____ Klasse: _____
 Interesse an Nachmittagsbetreuung ja nein
 Ich habe mich auch an einer anderen Schule angemeldet ja nein
 an welcher? _____

Datum: _____ Unterschrift (Erziehungsberechtigter): _____

Eingangsdatum:
 Sprengel: ja nein Lfd. Nr.

Mitzubringen sind: - Geburtsurkunde des Kindes
 - Meldezettel
 - Staatsbürgerschaftsnachweis
 - Schulnachricht Original und 1 Kopie