

Schuljahr 2023/24

Anmeldeformular

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen



9220 VELDEN, Bäckerteichstr. 8

Tel.: 04274 2277

direktion@ms-velden.ksn.at

www.ms-velden.ksn.at

Nicht vom Aufnahmebewerber auszufüllen!

Eingangsdatum:

Sprengel ja nein

Beigelegte bzw. vorgewiesene Urkunden:

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Schulnachricht | <input type="checkbox"/> | (bei Wechsel aus der Volksschule) |
| Jahreszeugnis | <input type="checkbox"/> | (bei Anmeldung während des Jahres) |
| Meldezettel | <input type="checkbox"/> | (nur sprengelfremd) |
| Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> | (nur für nicht österr. Staatsbürger) |
| Staatsbürgerschaftsnachweis | <input type="checkbox"/> | (nur für nicht österr. Staatsbürger) |

SchülerIn:

.....
Familiename

.....
Vornamen

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

SV-NR.: _____

Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____ Wenn Muttersprache nicht Deutsch:
In Österreich seit: _____

Religion: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Handy (Mutter): _____

Handy (Vater): _____

E-Mail-Adressen: _____

Ihre Daten werden laut DSGVO vertraulich und nur im Rahmen der Schule verwendet.

Freifahrtschein: ja nein

Eltern:

Mutter:

Familienname: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Vater:

Familienname: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Schullaufbahn:

Volksschule: _____

Ich habe mich auch an einer _____ welche?
anderen Schule angemeldet: nein ja _____

Tagesbetreuung nein ja (= verbindliche Anmeldung)

Slowenisch PG (Pflichtgegenstand) ja nein (eigene Stundentafel)

Slowenisch UÜ (Unverbindliche Übung) ja nein (zusätz.1 Std./Woche)

Italienisch FG (Freigegegenstand) ja nein (zusätz.1 Std./Woche)

Englisch als Arbeitssprache: ja nein

(Voraussetzung: keinen 3er in M,D oder SU)

Unterschrift:

.....
Erziehungsberechtigte/r