NEUE MITTELSCHULE GRAFENDORF
Wir sind die Schule mit dem Plus

ANMELDEFORMULAR

Liebe Eltern!
Ich würde mich freuen, Sie gemeinsam mit Ihrem Kind zur Anmeldung in der Direktionskanzlei unserer Schule begrüßen zu dürfen.
Günther Platzer, Schulleiter

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Schüler/-in: _____ _____
Familienname Vornamen

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

SVNR und Geburtsdatum: SVNR: _____ Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

Geburtsort: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Religion: _____ Muttersprache: _____

(**wenn Muttersprache nicht Deutsch**) Muttersprachlicher Unterricht gewünscht: ☐ ja ☐ nein

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Schullaufbahn:

Beginn Schulpflicht: Jahr: _____ in der Volksschule: _____

derzeit besuchte Schule: _____
(Name, Ort)

Eltern:

Mutter:	Vater:
Name: _____	Name: _____
erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein	erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Handy (Mutter): _____ Handy (Vater): _____

Telefon (Festnetz): _____ E-Mail Adresse: _____

Busfreifahrtschein: ☐ ja ☐ nein

Ganztagsschule(beiliegendes Vorerhebungsformular bitte ausgefüllt mitbringen): ☐ ja ☐ nein

Was Sie uns noch mitteilen möchten:

_____
Unterschrift: Erziehungsberechtigte/r

Bitte folgende Urkunden mitbringen: ☐ Schulnachricht des 1. Semesters der 4. Klasse VS (Original)
☐ Geburtsurkunde (Kopie)
☐ Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)
☐ Meldezettel (Kopie)

Nicht ausfüllen!
Eingangsdatum: …… Sprengel: O JA O NEIN

Anmeldezeitraum: 26. Februar bis 9. März 2018
jeweils von 07.30-13.00 Uhr

Zusatztermin: Mittwoch, 28. Februar 2018 von 18.00-20.00 Uhr