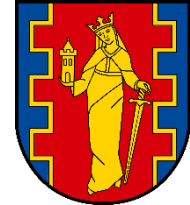




Mittelschule St. Barbara
Schulstraße 6
8662 St. Barbara
direktion@msstbarbara.stmk.schule
Tel.: 03858/2580-1



Anmeldeformular

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Nicht vom Bewerber auszufüllen!

Eingangsdatum/Stempel:

Sprengel

ja nein

Beigelegte Urkunden:

- Schulnachricht Meldezettel
 Geburtsurkunde Staatsbürgerschaftsnachw.

Schülerin/Schüler:

Familiennamen

Vornamen

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

Sozialvers.Nr.: _____

Geburtsort: _____

Staatsbürgersch.: _____

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

Religion: _____

PLZ Wohnort: _____

Straße Nr.: _____

Tel.Nr. (wenn vorhanden) _____

Wohnsitzgemeinde: _____

Freifahrtschein: ja nein

Verkehrsunternehmen: _____

**Rückseite
beachten!**



Eltern:

Vater:

Familienname: _____

Vornamen: _____

Beruf: _____

Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Mutter:

Familienname: _____

Vornamen: _____

Beruf: _____

Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Schullaufbahn:

Beginn Schulpflicht: Jahr: _____

in der Volksschule: _____

derzeit besuchte Schule: _____

(Name, Ort)

Eine Anmeldung erfolgte auch an einer anderen Schule: ja nein

Wenn ja, an welcher: _____

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung: ja nein

Unterschrift:

Erziehungsberechtigte