MITTELSCHULE
Straßwalchen

Anmeldung für das Schuljahr 20……/……

Familienname:	**Vorname:**	❒ **männlich** ❒ **weiblich**
SVNr des Kindes: **Geburtsdatum:**	**Geburtsort:**	**Staatsbürgerschaft:**
Religionsbekenntnis (genaue Bezeichnung):	**Geburtsstaat:**	**Muttersprache:**
zuletzt besuchte Schule/Klasse:	**in Österreich seit:** (bei Schüler/innen mit nicht-deutscher Muttersprache)	
	muttersprachlicher Unterricht: (bei Schüler/innen mit nicht-deutscher Muttersprache) ❒ **ja** ❒ **nein** **Bei Anmeldung bindend für das gesamte Schuljahr!**	

Erziehungsberechtigte: ❒ **beide Elternteile** ❒ **Mutter** ❒ **Vater**

Mutter:	**Familienname:** **Vorname:**	**Tel.:**
Vater:	**Familienname:** **Vorname:**	**Tel.:**

Adresse: …… ……., …… ……
PLZ Ort Straße Nr.

eMail: ……

Wichtig: **Allfällige Änderungen bitte umgehend der Direktion melden!**

weitere Wunschschulen: …… ……

Fahrschüler/in:
❒ **Fischwenger** ❒ **Öffentlich** ❒ **NEIN**

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und der Verarbeitung dieser persönlichen Daten zum schulinternen Gebrauch ausdrücklich einverstanden.

Straßwalchen, am …… ……
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Mittelschule Straßwalchen | Aichbergstraße 1 | 5204 Straßwalchen
06215-8302-11 | direktion@ms-strasswalchen.salzburg.at