



MITTELSCHULE Trofaiach

Schwerpunkte Sport & Informatik Kreativ

Gößgrabenstr. 17, 8793 Trofaiach ☎ +43 699 1421 1150

Roseggergasse 20, 8793 Trofaiach ☎ +43 699 1300 5240



ANMELDEFORMULAR

***) Zutreffendes bitte ankreuzen**

Eingangsdatum:

Sprengel: ja nein

Beilagen: Schulinformation Meldezettel Geburtsurkunde Staatsbürgerschaftsnachweis

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Familiename:		Vorname(n):		m*)	w*)
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:		Geburtsort:			
Religionsbekenntnis:		Muttersprache:			
Sozialversicherungsnummer:		Schule derzeit:			
Straße:					
PLZ:	Ort:				
Wohnsitz:	bei den Eltern*) <input type="checkbox"/>		bei anderen*): <input type="checkbox"/>		
	nur beim Vater*) <input type="checkbox"/>		-----		
	nur bei der Mutter*) <input type="checkbox"/>				
Sonderpädagogischer Förderbedarf*): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Nachmittagsbetreuung*): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

Schwerpunkt Sport*) <input type="checkbox"/>	Schwerpunkt Informatik ECDL/Kreativ*) <input type="checkbox"/>
Wahlmöglichkeit*):	Wahlmöglichkeit – nicht verpflichtende unverbindliche Übungen*):
Fußball <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Volleyball <input type="checkbox"/>	Chor <input type="checkbox"/> Tanz <input type="checkbox"/> Schulspiel <input type="checkbox"/>
Outdoor Activities <input type="checkbox"/>	

Angaben zu den Eltern

Vater	Mutter
Name:	Name:
Beruf:	Beruf:
Adresse, wenn von Schüler(in) abweichend:	Adresse, wenn von Schüler(in) abweichend:
Tel-Nr.:	Tel-Nr.:
Wichtige Angaben, die der Klassenvorstand wissen sollte (z.B. Allergien, Krankheiten, ...):	

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:

Anmeldung:

25.02.2019 – 08.03.2019 / 08:00 bis 12:30 Uhr
In beiden Richtungen oder Terminvereinbarung