

# Anmeldung / Datenerhebung

zum Besuch der Neuen Mittelschule **MS1** oder **MS 2** in Deutschlandsberg

## Schülerin/Schüler:

|                      |   |
|----------------------|---|
| Nachname:            | Vorname:  |
| geboren am:          | in (Ort):   |
| Staatsbürgerschaft:  | Religionsbekenntnis:  |
| Muttersprache:       | Sozialversicherungsnummer:  |
| Wohnsitz des Kindes: | Sonderpädagogischer Förderbedarf mit Bescheid festgestellt<br><br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

## Eltern/Erziehungsberechtigte:

|        | Familiennamen; Vorname; Beruf | Anschrift                      |
|--------|-------------------------------|--------------------------------|
| Vater  | Familiennamen:                | Adresse, Telefonnummer, Email: |
|        | Vorname:                      |                                |
|        | Beruf:                        |                                |
| Mutter | Familiennamen:                | Adresse; Telefonnummer; Email: |
|        | Vorname:                      |                                |
|        | Beruf:                        |                                |

## Angaben zum Schüler:

|   | ja                       | nein                     |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Einverständnis-Kaliumjodidtabletten   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Allergien und Erkrankungen, wenn ja, welche:  |                          | <input type="checkbox"/> |
| Nachmittagsbetreuung erwünscht  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einverständnis-Bildveröffentlichung (Homepage, Zeitungsberichte – keine kommerziellen Zwecke) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fahrschüler/in (bitte Busunternehmen und Einstiegsstelle bekanntgeben)                        |                          |                          |
| sprengelfremder Schulbesuch*:   |                          |                          |
| zuletzt besuchte Schule:  |                          |                          |
| Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten   |                          |                          |

\*Ein sprengelfremder Schulbesuch ist nach Rücksprache mit der MS1/2 bei der jeweiligen Wohnsitzgemeinde zu beantragen.