



MS Zurndorf

2424 Zurndorf, Mühlgasse 42

www.nms-zurndorf.at

Tel: 02147/2224

E-Mail: nms.zurndorf@bildungsserver.com

Anmeldeformular zum Schulbesuch 2022/23 an der Mittelschule Zurndorf

❖ **Angaben Schüler/in:**

1. Familienname: _____
2. Vorname/n: _____
3. Sozialversicherungsnummer/Geburtsdatum: _____
4. Geburtsort: _____
5. Erstsprache/n: _____
sonstige Sprachen: _____
6. Staatsbürgerschaft: _____
7. wohnhaft bei Eltern Vater Mutter
8. Geschlecht männlich weiblich divers
9. Religionsbekenntnis: _____
10. zuletzt besuchte Schule: _____

❖ **Angaben Erziehungsberechtigte/r:**

1. Vater

Name: Adresse: Tel.:

2. Mutter

Name: Adresse: Tel.:

3. E-Mail

Bitte nur <u>e i n e</u> Mailadresse angeben!

❖ **Angaben zur Planung:**

Mein Kind nimmt voraussichtlich teil

an der/n Unverbindlichen Übung/en

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schülerliga Fußball | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Volleyball (Mädchen) |
| <input type="checkbox"/> Mädchenfußball | <input type="checkbox"/> Schach | |
| <input type="checkbox"/> Ökologie | <input type="checkbox"/> Ungarisch | <input type="checkbox"/> Leseförderung |

an der schulischen Tagesbetreuung

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Mittagsaufsicht (Freizeitpädagogin) und Lernstunde (Lehrkraft) – wenn Nachmittagsunterricht |
| <input type="checkbox"/> Mittagsaufsicht (Freizeitpädagogin), Lernstunde (Lehrkraft) und Freizeit/individuelle Lernstunde (Freizeitpädagogin) an Tagen ohne Nachmittagsunterricht:
fixe Wochentage (Mo bis Fr): _____ |

Anmerkung (Klassenfreund/in, Ungarisch in der VS, ...)

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten und Angaben für schulinterne Zwecke (Anmeldung, Planung) verwendet werden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r