



MS Zurndorf
2424 Zurndorf, Mühlgasse 42
www.ms-zurndorf.at

Tel: 02147/2224
E-Mail: nms.zurndorf@bildungsserver.com

Anmeldeformular zum Schulbesuch 2026/27 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 hat Interesse am MINT-Schwerpunkt: ja nein

Mein Kind nimmt voraussichtlich teil:

an der/den Unverbindlichen Übung/en

- Schülerliga Fußball Knaben Schülerliga Handball Volleyball
 Schülerliga Mädchenfußball Schach
 Ökologie Ungarisch

an der schulischen Tagesbetreuung

- Mittagsaufsicht (Freizeitpädagogin) und Lernstunde (Lehrkraft) – wenn Nachmittagsunterricht
- Mittagsaufsicht (Freizeitpädagogin), Lernstunde (Lehrkraft) und Freizeit/individuelle Lernstunde (Freizeitpädagogin) an Tagen ohne Nachmittagsunterricht: fixe Wochentage (Mo bis Fr): _____

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

Ich möchte für mein Kind folgende Materialien (Bestpreisgarantie!) über die Schule bestellen:

- Gesamtpaket (alle Hefte mit Einbänden, Mappen, Ringbucheinlagen, Klarsichthüllen, Lineale, Zirkel, Klebstoff, Zeichenblock, ...)
- nur die Hefte mit Einbänden, die anderen Materialien besorge ich selbst
- Ich besorge alle Materialien für mein Kind selbst.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten und Angaben für schulinterne Zwecke (Anmeldung, Planung) verwendet werden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r