



Mittelschule Schrems
 Stadtpark 1
 3943 Schrems

+43 28 53 / 77 350

Anmeldeformular MS Schrems

	Persönliche Angaben zum Kind
Familiennamen	
Vorname	
Geburtsdatum	
Sozialversicherungsnummer	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
(ggf. 2. Sprache)	
Religionsbekenntnis	
Anmerkungen	

	Schullaufbahn
Eintrittsdatum	
Herkunftsschule/Klasse	
Teilnahme an Sportwochen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Nachmittagsbetreuung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

	Angaben Erziehungsberechtigte
Name des Vaters	
Adresse	
Tel:	
E-Mail	
Name der Mutter	
Adresse	
Tel:	
E-Mail	