 Aufnahmeblatt für das Schuljahr 2022/23

 Name: Zum Ausfüllen auf die roten Felder klicken

geb. am Klick in Klick Staatsbürgerschaft: Klick

Muttersprache: Klick Religion: Klick SVNr.: Klick

Zuletzt besuchte Schule: Klick

Name und Wohnadresse der Eltern (Erziehungsberechtigten)

Klick

Klick

Klick

Telefon: Mutter Klick Vater: Klick

E-Mail: Mutter Klick Vater: Klick

Weitere wichtige Informationen (bitte anklicken)

SPF Bescheid?  ja[ ]  Fach: Klick nein[ ]

Sonstige medizinische Besonderheiten (mit Befund):Klick und wichtige Mitteilungen: Klick

Mein Kind nimmt dauerhaft Medikamente: ja[ ]  nein[ ]

 Mein Kind kann ohne Schwimmhilfen Schwimmen: ja[ ]  nein[ ]  Schifahren: ja[ ]  nein[ ]

Nachmittagsbetreuung(vorläufige Erhebung)?  ja[ ]  nein[ ]

Verwendung der Schülerfotos auf Homepage, Zeitungsberichten,… ja[ ]  nein[ ]

Mein Kind ist auch an einer anderen Schule angemeldet: ja[ ]  nein[ ]

Mit welchem Schüler / welcher Schülerin möchte ihr Kind gemeinsam in eine Klasse gehen

(eine Wahlmöglichkeit): Klick

Abbuchungsauftrag: Bankbezeichnung: Klick

IBAN: ATKlick Klick Klick Klick Klick

Datum-Klick Name gilt als Unterschrift-Klick

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift

*Wir freuen uns, Sie und ihr Kind an unserer Schule begrüßen zu dürfen !*

Mittelschule Seewalchen Direktion Tel.: 07662/2771 E-Mail: office@nms-seewalchen.at

Dr. Rudolf Schuhstr. 2 Lehrerzimmer: 0766227712 Homepage: nms-seewalchen.at

4863 Seewalchen Fax:07662/27714