

Neue Mittelschule Scheifling

Dr. Georg-Zwerenz-Platz 1
8811 Scheifling

www.mns.scheifling.cc Tel.: 03582 2461 nms.scheifling@scheifling.cc



Anmeldung für die Neue Mittelschule Scheifling 2018/19

Nicht vom Aufnahmewerber auszufüllen!

Lfd. Nr. : Eingangsdatum: _____ Sprengel: ja nein

Schüler/Schülerin

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Sozialvers.-Nr.		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse	PLZ	Ort Straße	
Religion		Wohnsitzgemeinde	
Staatsbürgerschaft		Muttersprache	
in Österreich seit		Zuletzt besuchte Schule	

Name, Anschrift und Beruf der Erziehungsberechtigten

Mutter	Vater
erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf: _____	Beruf: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
E-mail: _____	E-mail: _____

Ort, Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
------------	--