MITTELSCHULE PÖGGSTALL

Ort, Datum

Schulstraße 3 3650 Pöggstall ① +43 2758 4004 - 11 (Direktion)

www.mspoeggstall.at





ANMELDEFORMULAR SCHULJAHR 2024/25

| Schuler/in: | | |
|--|------------------|----------------------|
| Familienname: | | Vorname: |
| O männlich O | weiblich SV-Nr.: | Geburtsdatum: |
| Adresse: | | PLZ: Ort: |
| Geburtsort: | | Religion: |
| Staatsbürgerschaft | : | derzeit besuchte VS: |
| Erziehungsberechtigte: | | |
| Vater: | - | |
| Familienname: | | Vorname: |
| Adresse: | | PLZ: Ort: |
| Beruf: | | Telefonnr.: |
| Email: | | |
| Mutter: | | |
| | | Vorname: |
| Adresse: | | PLZ: Ort: |
| Beruf: | | Telefonnr.: |
| Email: | | |
| Unverbindliche Übungen (freiwillig): | | |
| Ich melde meinen Sohn/meine Tochter zu folgenden unverbindlichen Übungen an: | | |
| ○ Klettern | ○ Tischtennis | O Sport - Outdoor |
| O Bühnenwerksta | tt O Schulgarten | |
| O Mein Kind nimmt an keiner unverbindlichen Übung teil. | | |
| Lernbetreuung am Nachmittag (kostenlos): | | |
| ○ Ich möchte mein Kind an Tag(en) pro Woche zur Lernbetreuung anmelden. | | |
| O Mein Kind benötigt keine Lernbetreuung. | | |
| | <u> </u> | |
| | | |

Unterschrift