HAUPTSCHULE WEISSKIRCHEN
Kärntnerstraße 20
8741 WEISSKIRCHEN
Tel.: 03577/80906 Mail: hs.direktion@hsweisskirchen.at

ANMELDEFORMULAR

für

Aufnahmebewerber an die
Neue Mittelschule Weißkirchen

Schüler/Schülerin: _____ _____
Familienname Vorname(n)

Geschlecht: O männlich O weiblich

Straße: _____

PLZ, Wohnort : _____

Wohnsitzgemeinde: _____

Geburtsdatum: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

Sozialversicherungsnummer: _____ ***Religion***: _____

Muttersprache. _____ ,
nur wenn Muttersprache nicht Deutsch, in Österreich seit: _____

Vater:	***Mutter***:
Familienname: _____	_____
Vorname: _____	_____
Beruf: _____	_____
Erziehungsberechtigt**:** O ja O nein	O ja O nein

Telefon Festnetz: _____ ***Telefon*** Handy: _____

Beginn der Schulpflicht:_____ in der Volksschule _____

Ich habe mich auch an einer anderen Schule angemeldet: O ja O nein
Wenn ja, an welcher? _____

Aufnahmedatum: _____

……
Unterschrift des Erziehungsberechtigten