



Anmeldeformular Mittelschule Mautern

Bitte füllen Sie das Formular laut Meldezettel aus!

Schüler/in

1. Wahl: ☐

(Anmeldung nur an der NMS Mautern)

2. Wahl: ☐

(Anmeldung auch in einem Gymnasium)

Vorname:

Nachname:

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

geb. am:

Geburtsort:

Geburtsstaat:

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache:

Alltagssprache:

Sozialvers.nummer:

Religionsbekenntnis:

Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ ja ☐ nein

Adresse:

Postleitzahl:

Ort:

Volksschule:

Geschwisterkind an der NMS Mautern: ☐ ja ☐ nein (Name: _____)

Besuch der Vorschulklasse: ☐ ja ☐ nein

Lese-Rechtschreibschwäche: ☐ ja ☐ nein

Wiederholung einer Schulstufe: ☐ ja ☐ nein

Lese-Rechtschreibstörung: ☐ ja ☐ nein

Sonderpädagog. Förderbedarf: ☐ ja ☐ nein

Allergien/Krankheiten des Kindes:

Mein Kind kann schwimmen: ☐ ja ☐ nein

Schwimmausweise:

Erziehungsberechtigte

Bitte füllen Sie Ihre Daten unbedingt laut Meldezettel aus!

Mutter

Vater

Vorname:

Nachname:

Geb.datum:

Staatsbg.:

Mutterspr.:

Adresse:

PLZ:

Ort:

Mobiltelefon:

Mailadresse:

Beruf: