Mittelschule Neumarkt am Wallersee Seeweg 14 5202 Neumarkt am Wallersee 06216 4470 direktion-ms@neumarkt.schule www.ms-neumarkt.salzburg.at



Anmeldebogen für das Schuljahr 2025/26

Daten Schüler / Schülerin					
Familienname					
Vorname					
Geschlecht	O Männlich	> Weiblic	h O Divers		
Sozialversicherungsnummer					
Geburtsdatum					
Geburtsland Geburtsort					
Staatsbürgerschaft					
Muttersprache					
Religion					
Adresse	Straße		Hausnummer		
	Ort		PLZ		
Derzeit besuchte Schule					
Geschwister an Mittelschule					
Sonstiges					
SchülerIn möchte in Klasse mit					
Interesse	 Nachmittagsbetreuung 		 Theatergruppe 		
	○ Volleyball		○ Fußball		
FahrschülerIn	 Ja (Schüler benötigt Scoolcard oder SuperScoolcard) 	·	O nein		
Muttersprachlicher Unterricht	О ја		o nein		
Teilnahme Religionsunterricht	О ја		o nein		

Daten Eltern / Erziehungsberechtigte						
Familienname Mutter						
Vorname Mutter						
Adresse Mutter	Straße		Hausnummer			
	Ort		PLZ			
Telefon Mutter	Privat	Arbeit				
Mailadresse Mutter						
Mutter erziehungsberechtigt	О ја	○ nein				
Familienname Vater						
Vorname Vater						
Adresse Vater	Straße		Hausnummer			
	Ort		PLZ			
Telefon Vater	Privat	Arbeit				
Mailadresse Vater						
Vater erziehungsberechtigt	О ја	○ nein				
Sonstige/r erziehungsberechtigt						
	näßigen Erfassung und der Verarbeitun tanden und verpflichten sich, Adressär ig bekannt zu geben.					
Datum	Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte					