Gerlitzenstraße 26
A-9521 Treffen
☎ (04248) 25 55
direktion@ms-gegendtal.ksn.at

A N M E L D U N G

S c h u l j a h r 2 0 2 5 / 2 6

Daten des/der Schülers/Schülerin

Familienname:…… Vorname(n):…… m/w……..

Geburtsdatum: …… Geburtsort:…….. Muttersprache:……..

Staatsbürgerschaft mit SV Nummer:……..……..

Wohnadresse:……
PLZ Wohnort Straße/Gasse Nr.

Religion:……..Mein Kind wird den Religionsunterricht besuchen (ja / nein): …….
Eine Abmeldung vom Religionsunterricht ist nur in der ersten Schulwoche in schriftlicher Form möglich

Geschwister an der hiesigen Schule (Vorname u. Klasse)……

Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten

……..
Name der Mutter Beruf Name des Vaters Beruf

Gültige Email-Adresse: …….. Tel. Nr. ……..

Ich melde meinen Sohn/ meine Tochter für den Schwerpunkt an:

Bitte ankreuzen.

- ☐ **Sprache Medien (Italienisch/EDV)**
- ☐ **Informatik (EDV/GZ)**
- ☐ **Ernährung/Haushalt und Sport**
- ☐ **MINT (Mathematik -Informatik – Naturwissenschaften)**

Mein Kind hat einen SPF Bescheid ☐
Mein Kind ist außerordentliche/r Schüler/in ☐
Mein Kind hat Anspruch auf Schulassistenz ☐

Die Klassenbildung wird unabhängig vom gewählten Schwerpunkt vorgenommen. Eine Benachrichtigung über Schulbeginn und erforderliche Unterrichtsmittel erfolgt in der ersten Ferienwoche.

Noten der Schulnachricht

Volksschule:_____

Deutsch	Mathematik	Sachunterricht

Dieses Feld wird von der MS Gegendtal-Treffen ausgefüllt:

Noten im Jahreszeugnis

……, am ……
Ort Datum Unterschrift

Dieses Anmeldeblatt ist bitte vollständig ausgefüllt in der Direktion der MS Gegendtal-Treffen in der Woche vom 17. – 21. Februar 2025 jeweils in der Zeit von 7:00 – 13:00 Uhr mitzubringen! Bringen Sie bitte die Semesternachricht im Original mit. Danke.