Anmeldung / Datenerhebung

zum Besuch der Mittelschule Stainz

Besuch der REMINT Schwerpunktklasse ☐ ja ☐ nein

Schülerin/Schüler:

Nachname:	Vorname:
geboren am:	in (Ort):
Staatsbürgerschaft:	Religionsbekenntnis:
Muttersprache:	Sozialversicherungsnummer:
Wohnsitz des Kindes: Wohnsitzgemeinde:	Sonderpädagogischer Förderbedarf mit Bescheid festgestellt ☐ ja ☐ nein

Eltern/Erziehungsberechtigte:

	Familienname; Vorname; Beruf	Anschrift
Vater	Familienname:	Adresse, Telefonnummer, Email:
	Vorname:	
	Beruf:	
Mutter	Familienname:	Adresse; Telefonnummer; Email:
	Vorname:	
	Beruf:	

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

	ja	nein
Einverständnis-Kaliumjodidtabletten	☐	☐
Allergien und Erkrankungen, wenn ja, welche:		☐
Nachmittagsbetreuung erwünscht	☐	☐
Einverständnis-Bildveröffentlichung (Homepage, Zeitungsberichte – keine kommerziellen Zwecke)	☐	☐
Fahrschüler/in (bitte Busunternehmen und Einstiegsstelle bekanntgeben)		
sprengelfremder Schulbesuch*:		
zuletzt besuchte Schule:		
Datum und Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten		

*****Ein sprengelfremder Schulbesuch ist nach Rücksprache mit der MS Stainz bei der jeweiligen Wohnsitzgemeinde bis spätestens 28. Februar 2027 zu beantragen.

Monika Kiklin, MBA MEd
Direktorin