

 050 6300 5400

direktion@ms1-woergl.tsn.at
www.mittelschule1.at

 050 6300 5500

direktion@ms2-woergl.tsn.at
www.mittelschule2.at

ANMELDEFORMULAR für die Mittelschulen Wörgl

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Name der Schülerin/ des Schülers: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Sozialversicherungsnummer: |__|__|__|__| Religion: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Adresse Straße/ HNr.: _____

PLZ/ Ort: _____

E-Mailadresse: _____

Telefon: _____

Volksschule: _____ Klasse: _____ SPF: Ja Nein

Klassenlehrer/in: _____

Anmeldung meines Kindes für:

*** Bitte jeweils nach Interesse ankreuzen.**

ERSTWUNSCH (nur 1 Feld ankreuzen ☒):

- * Fußball (mit Eignungstest)
- * Sport (mit Eignungstest)
- * Artec
- * Informatik
- * Italienisch/Sprachen

ZWEITWUNSCH (nur 1 Feld ankreuzen ☒):

- * Fußball (mit Eignungstest)
- * Sport (mit Eignungstest)
- * Artec
- * Informatik
- * Italienisch/Sprachen

Die Anmeldungen mit dem unterschriebenen Semesterzeugnis in der Volksschule abgeben.

Die Unterlagen werden an die Mittelschulen weitergeleitet.

Datum: _____

Unterschrift: _____