Anmeldung für die MITTELSCHULE MATTSEE



Münsterholzstraße 29, 5163 Mattsee
Tel.: 06217/5497 Mail: direktion-ms@mattsee.schule

2024/25

Ort, Datum

Bitte bringen Sie für die Anmeldung die aktuelle Schulnachricht ("Semesterzeugnis") im Original und in Kopie mit! Die Anmeldetermine finden Sie auch auf unserer Homepage www.ms-mattsee.salzburg.at

| Schüler*innendate | en: | | | |
|--------------------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Familienname: | | | Vorname: | |
| Geburtsdatum: | | Geschlecht: | ☐ männlich | weiblich |
| Staatsbürgerschaft: | | Muttersprache: | | |
| | | SV-Nummer: | | |
| Adresse: | | · I | | |
| Straße, Hausnr.: | | | Telefon: | |
| PLZ, Wohnort: | | | Mail: | |
| <u>J</u> | | | | |
| Zuletzt besuchte Schule: | | | Klasse: | |
| Träger der elterlic | hen Obsorge: | | | |
| ☐ Mutter und Vater | Mutter | □Vater | Sonstige: | |
| Name und Vorname: | | | | |
| Straße und Hausnum | nmer: | | | |
| PLZ und Wohnort: | | | | |
| Telefonnummer priva | at (1): | Telefonnur | nmer privat (2): | |
| Telefonische Erreichl | barkeit während der Ui | nterrichtszeit: | | |
| Mail: | | | | |
| Für das kommend | le Schuljahr wünsc | hen wir: * | | |
| Nachmittagsbetreuur | ng (kostenpflichtig) an t | folgenden Tagen: | | |
| ☐ Montag | Dienstag | Mittwoch | ☐ Donnerstag | ☐ Freitag |
| Teilnahme Religionsı | unterricht: | ☐ r.k. | ev. | ☐ islam. |
| | | orth. | | |
| Anmeldung zum n | nuttersprachlichen Zus | atzunterricht in: | | |
| | | | (Türkisch, Albanisc | h, Serbisch/Kroatisch/Bosnisch |
| Teilnahme an einer U | Jnverbindlichen Übung | (1-2 Stunden pro | Woche): | |
| ☐ Schülerliga-Fußball | | Schulband | | □ Volleyball |
| ☐ Tischtennis | | Rechtschreibu | ng | |
| - | | * Anmerkung: Unverb | indliche Angaben zur Planun | g des kommenden Schuljahres |
| Ich melde hie | rmit meine Tochter/n | neinen Sohn verbi | indlich zum Besuch d | er MS Mattsee an. |
| Ich habe m | eine Tochter/meinen S | ohn auch an folger | nden Schulen angemel | det: |
| | | _ | er/Ihr Sohn eine andere Schule | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Unterschrift