Mittelschule Deutsch Goritz

Deutsch Goritz 63
8483 Deutsch Goritz
Tel.: 03474 / 8290
E-Mail: direktion@ms-deutschgoritz.at
Website: www.ms-deutschgoritz.at

Schulanmeldeformular

für die MS Deutsch Goritz
(Schuljahr 2025/26)

Bitte diese Anmeldung bis spätestens **28.02.25** in der Direktion der MS Deutsch Goritz abgeben!

Schülerin / Schüler

Vorname:	Nachname:	◯ weiblich ◯ männlich ◯ divers
Sozialversicherungsnummer:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
PLZ:	Ort:	Straße:
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:	Religion: ◯ röm.-kath. ◯ andere _____
Sonderpädagogischer Förderbedarf (SPF): ◯ ja ◯ nein	Vorgesehene Schulassistenz für SJ 2025/26*: ◯ ja ◯ nein **Bei Bedarf einer Schulassistenz, wird darum gebeten, bereits vorhandene Befunde und Gutachten, Pflegegeldbescheide, Nachweise (erhöhte) Familienbeihilfe, Nachweise über bestehende Förderungsleistungen, Verordnungsscheine, Therapien, IHB-Gutachten, sonstige Beilagen, etc. bei der Anmeldung mitzubringen, sodass die Antragsstellung beschleunigt werden kann.*	Allergien:
Schulsprengel: ◯ ja ◯ nein		Medikamente:

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn für folgende Unverbindliche Übung an:

◯ Chor ◯ Spielmusik ◯ Fußball

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn für folgenden Freigegenstand an:

◯ Maschinschreiben

Mittelschule Deutsch Goritz

Deutsch Goritz 63
8483 Deutsch Goritz
Tel.: 03474 / 8290
E-Mail: direktion@ms-deutschgoritz.at
Website: www.ms-deutschgoritz.at

Erziehungsberechtigte / Mutter	○ Ja	○ Nein

Nachname:	Vorname:	Beruf:
PLZ:	Ort:	Straße:
Telefonnummer:	E-Mail:	

Erziehungsberechtigter / Vater	○ Ja	○ Nein

Nachname:	Vorname:	Beruf:
PLZ:	Ort:	Straße:
Telefonnummer:	E-Mail:	

Personen, die eine Vormundschaft besitzen (Formular erforderlich!)		

Nachname:	Vorname:	
Telefonnummer:	E-Mail:	

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift

_____
NAME IN BLOCKBUCHSTABEN