

An die
Direktion der
Mittelschule St. Margarethen an der Raab
8321 St. Margarethen/Raab 141

Formular zur Schulanmeldung 2026/27

(Bis 26.02.2026 gemeinsam mit der Schulnachricht in der VS oder MS St. Margarethen abgeben)

Kind:

Familienname: Vorname(n):

Geb. am: Geburtsort:

Staatsbürgerschaft: Religionsbekenntnis:

Muttersprache/Erstsprache..... Zweitsprache/Alltagssprache.....

Wohnadresse:

Versicherungsträger (z.B. ÖGK)..... **Vers. Nr. d. Kindes**.....

Hausarzt:

Schulweg: O Bus O zu Fuß

Volksschulbesuch: O St. Margarethen/Raab O

Einstiegsjahr in die Volksschule (z.B.: 2021/22):.....

Erziehungsberechtigte:

Vater Mutter

Name: Name:

Beruf: Beruf:

Adresse: Adresse:

PLZ: PLZ:

Tel.: Tel.:

E-Mail:

Bitte auch die Rückseite ausfüllen!

Erziehungsberechtigt sind: (Bitte ankreuzen!)

- Beide Elternteile
- Nur die Mutter
- Nur der Vater

Eine andere Person (Vormund): Name:
Adresse: Tel.:

Ich habe Interesse an einer Nachmittagsbetreuung (bis max. 18 Uhr) für mein Kind.

ja nein Wenn ja, wie viele Tage in der Woche:

Mein Kind hat folgende Allergien:

.....

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen: ja nein

Wenn ja, folgende:

Mein Kind hat eine Krankheit, über die die Lehrperson in der Klasse Bescheid wissen sollte:

.....

Weiters möchten wir noch Bescheid geben über Folgendes:

.....

Folgende Befunde, Diagnosen, Bescheide (z.B. Schulassistenz, LRS ...) liegen vor:

.....

Alle Informationen werden selbstverständlich vertraulich behandelt!

Datum..... Unterschrift.....