

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: ☐ Bus ☐ zu Fuß

Volksschulbesuch: ☐ St. Margarethen/Raab ☐

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

Erziehungsberechtigte:

Vater

Name:.....

Mutter

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.....