

Anmeldung 22.2.2027 – 5.3.2027, Montag bis Freitag täglich von 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr
Sekretariat (Gößgrabenstraße 17, Tel.: +43 699 14 21 11 10, direktion@mittelschule-trofaiach.at)

Mitzubringen sind:

- ☐ **Schulnachricht im Original** ☐ **Meldezettel** ☐ **Geburtsurkunde** ☐ **ECard**
☐ **Sprengel:** ☐ ja ☐ nein **zusätzlich für SPORT:** ☐ **Vereinsmitglied/Spielerpass** ☐ **ärztliches Attest**

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler *) **Zutreffendes bitte ankreuzen**

Familiennamen (+ eventuell frühere Familiennamen)		Vorname (n)		m*)	w*)
				☐	☐
Geburtsdatum		Geburtsort			
Religionsbekenntnis		Muttersprache			
Sozialversicherungsnummer		Schule derzeit			
Straße					
PLZ	Ort				
Wohnsitz	bei den Eltern*)	☐	bei anderen*)		
	nur beim Vater*)	☐			
	nur bei der Mutter*)	☐			
Sonderpädagogischer Förderbedarf*)		☐ ja ☐ nein			
Schulassistent*)		☐ ja ☐ nein			
Nachmittagsbetreuung*)		☐ ja ☐ nein			

☐ Standort Gößgrabenstraße*) <i>(Schwerpunkt Sport)</i> Wahlmöglichkeit - verpflichtend*) ☐ Fußball ☐ Handball ☐ Volleyball	☐ Standort Roseggergasse*)
--	--

Angaben zu den Eltern

Vater	Mutter
Name	Name
Beruf	Beruf
Adresse, wenn von Schüler(in) abweichend	Adresse, wenn von Schüler(in) abweichend
Tel.Nr., erreichbar tagsüber unter (Erziehungsberechtigte, Angehörige)	
E-Mail	
Wichtige Angaben, die die Schule wissen muss (z.B.Allergien, Krankheiten, Medikamente, Sorgerecht, ...)	

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten