



# Anmeldebogen für das Schuljahr 2024|25

Der **ausgefüllte Anmeldebogen** ist in der **Woche nach den Semesterferien** mit dem **Original** und einer **Kopie der Schulnachricht** in der Direktion der TNMS Eferding Nord abzugeben.

## 1. Daten des Schülers /der Schülerin

Nachname: .....

Vorname(n) laut Geburtsurkunde: .....

<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<b>Sozialvers.-Nr.</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b>
<b>Muttersprache</b> <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere .....	<b>Religion</b> <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> ev. .... <input type="checkbox"/> islam. (IGGÖ) <input type="checkbox"/> islam. (SCHIA) <input type="checkbox"/> andere .....	<b>Staatsbürgerschaft</b> <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> andere .....	
<b>Adresse</b>			
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer	Gemeinde
derzeit besuchte Schule			Klasse

## 2. Daten der Erziehungsberechtigten

<input type="checkbox"/> beide Elternteile	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> sonstige
Vorname(n) Erziehungsberechtigte(r) ..... .....		Familiename(n) ..... .....	
<b>Adresse</b>			
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer	Gemeinde
MUTTER: Telefon (Mobil)	VATER: Telefon (Mobil)	E-Mail	

## 3. Geschwister an der Schule

ja     nein

## 4. Anmeldung des Schülers/der Schülerin zur schulischen Tagesbetreuung

ja     nein

Bei „ja“ Anmeldeformular „Schulische Nachmittagsbetreuung“ ausfüllen und beilegen!

## 5. Anmeldung zum MINT SCHWERPUNKT

ja     nein

6. Falls Sie ein Gutachten bzw. einen Bescheid (Dyskalkulie, Legasthenie, ...) für Ihr Kind haben, bitte unbedingt bis spätestens zum 1. Elternabend in die Schule mitnehmen.

Anmerkungen: .....

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten