



ANMELDEANTRAG FÜR DAS SCHULJAHR 2023/24 - MITTELSCHULE

Ich melde mein Kind für die ____ Schulstufe an.

ANGABEN ZUM KIND

Vorname(n) _____ Familienname _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Staatsbürgerschaft _____ Muttersprache _____
Religion _____ Versicherungsnr. _____
Geschwister (Anzahl/Alter) _____
Besondere Krankheiten/ _____
Förderungen _____

Bisher besuchte Einrichtungen (*Spielgruppe, Kindergarten, Schule ...*)

Einrichtung _____ besucht von bis _____
Einrichtung _____ besucht von bis _____
Einrichtung _____ besucht von bis _____

ANGABEN ZU DEN ELTERN

Name der Mutter _____
Beruf _____
Kontaktadresse _____
Telefon/Mobil _____
E-mail _____

Name des Vaters _____
Beruf _____
Kontaktadresse _____
Telefon/Mobil _____
E-mail _____

SCHULTRÄGERVEREIN MARIENBERG

Montessori Zentrum Oberland
Siedlung 2
A 6713 Ludesch
T 0043 (0) 699 1272 3979
E info@sfgl.at
www.sfgl.at



Was sind ihre Beweggründe für die Anmeldung ihres Kindes?

Raum für Anmerkungen/Mitteilungen:

Wir werden Sie bzgl. Terminvereinbarung kontaktieren.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

SCHULTRÄGERVEREIN MARIENBERG

Montessori Zentrum Oberland

Siedlung 2

A 6713 Ludesch

T 0043 (0) 699 1272 3979

E info@sfgl.at

www.sfgl.at

ZVR-Zahl 553688299