



## ANMELDEANTRAG FÜR DAS SCHULJAHR 2022/23 - MITTELSCHULE

### ANGABEN ZUM KIND

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

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](mailto:info@sfgl.at)  
[www.sfgl.at](http://www.sfgl.at)

ZVR-Zahl 553688299



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](mailto:info@sfgl.at)

[www.sfgl.at](http://www.sfgl.at)

ZVR-Zahl 553688299