



## ANMELDEANTRAG FÜR DAS SCHULJAHR 2024/25 - 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**

Schule für globales Lernen  
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**

Schule für globales Lernen

Siedlung 2

A 6713 Ludesch

T 0043 (0) 699 1272 3979

E info@sfgl.at

www.sfgl.at

ZVR-Zahl 553688299