

**Mittelschule Trieben**
Dr. Adolf-Schärf-Platz 7
8784 Trieben
🕿0664 88145624
🖂 ms.trieben@mstrieben.at
[www.mstrieben.at](http://www.mstrieben.at)

 Lfd. Nr.:

**Anmeldeformular**

**Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!**

Nicht vom Aufnahmsbewerber auszufüllen!

Eingangsdatum: Sprengel 🗌 ja 🗌 nein

Beigelegte bzw. vorgewiesene Urkunden:

Schulnachricht (im Original) 🗌

Meldezettel 🗌

Geburtsurkunde 🗌

Staatsbürgerschaftsnachweis 🗌

**SchülerIn:**

Familienname Vornamen

Geschlecht: männlich 🗌 weiblich 🗌

Geburtsdatum: Tag: Monat: Jahr:

Sozialversicherungs-
nummer:

Geburtsort:

Staatsbürgerschaft:

 wenn Muttersprache nicht Deutsch
Muttersprache: In Österreich seit:

Religion:

PLZ, Wohnort:

Straße, Nr.:

Handy (Vater):

Handy (Mutter):

E-Mail Adresse:

Freifahrtschein: 🗌 ja 🗌 nein

Verkehrsunternehmen:

**Eltern:**

Vater:

Familienname:

Vorname:

Beruf:

erziehungsberechtigt: 🗌 ja 🗌 nein

Mutter:

Familienname:

Vorname:

Beruf:

erziehungsberechtigt: 🗌 ja 🗌 nein

**Schullaufbahn:**

derzeit besuchte Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Name, Ort)

ich habe mich auch an einer

anderen Schule angemeldet: 🗌 ja 🗌 nein

Tagesbetreuung: 🗌 ja 🗌 nein

Unverbindliche Übung: Sport 🗌 ja 🗌 nein

 Chor 🗌 ja 🗌 nein

 Orchester 🗌 ja 🗌 nein

 Theater und Darstellendes Spiel 🗌 ja 🗌 nein

Unterschrift:

Erziehungsberechtigter