Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.:

E-Mail:

Anmeldung 2027/28 für die Mittelschule Gunskirchen

Ich melde hiermit mein Kind

geboren am in Staatsbürgerschaft

Religionsbekenntnis Muttersprache

für das Schuljahr 2027/28 in der 1. Klasse an.

Mein Kind besucht derzeit die 4. Klasse der Volksschule Klasse

Die Mittelschule Gunskirchen ist:

☐ ERSTWAHLSCHULE ☐ ZWEITWAHLSCHULE ☐ DRITTWAHLSCHULE

Es besteht die kostenpflichtige Möglichkeit, Nachmittagsbetreuung zu besuchen. Sie können Ihr Kind von Montag bis Freitag (jeweils bis 16:30 Uhr) anmelden.

Ich habe Interesse an einer Nachmittagsbetreuung ☐ JA ☐ NEIN

Sozialversicherungsnummer des Kindes:

Schulbus (Bitte unbedingt ausfüllen!)

Mein/unser Kind wird im kommenden Schuljahr wie folgt in die Schule kommen:

○ mit dem Schulbus
☐ POST oder ☐ SAB oder ☐ HASLINGER (Haltestelle)

○ zu Fuß / mit dem Fahrrad / anders

Mein Kind möchte (wenn organisatorisch möglich) in der MS Gunskirchen mit folgenden Kindern in einer Klasse sein:

Sonstiges:

Ort / Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten