

# Mittelschule Zams-Schönwies

## Anmeldung für das Schuljahr 2026/27



SchülerIn

Vornamen:				Familienname:			
Sozialversicherungsnummer des Kindes:				Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort:				Geburtsstaat:		Staatsbürgerschaft:	
Religion (bitte genaue Bezeichnung)				In Österreich seit: (bei Schülern mit nicht-österreichischer Staatsbürgerschaft)			
Muttersprache:				Schulbesuchsjahr derzeit: (einschließlich evtl. Vorschulklasse)		4	5
						6	
Name der zuletzt besuchten Volksschule:						Klasse:	

Schulsprengel: .....

Nachmittagsbetreuung beabsichtigt ☐ Ja ☐ Nein

Eltern/Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte (bitte ankreuzen):			
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vormund	<input type="checkbox"/> Jugendamt
Vater:		Beruf:	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Familienname</span> <span>Vorname</span> </div>			
Mutter:		Beruf:	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Familienname</span> <span>Vorname</span> </div>			
Adresse: .....			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>PLZ</span> <span>Ort</span> <span>Straße</span> <span>Nr.</span> </div>			
Telefon, Handy, Fax, @-Mail: .....			
Wohnort des Kindes: <input type="checkbox"/> wie obige Adresse			
<input type="checkbox"/> andere Adresse: .....			
Wichtig: Allfällige Änderungen bitte umgehend der Direktion melden.			

☐ Bitte Zutreffendes ankreuzen

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten