



**MS Dr. Th. Körner-Kapfenberg**  
Lannergasse 1, 8605 Kapfenberg  
Bildungsregion Obersteiermark Ost  
Tel.: 03862 31169  
Mail: [direktion-mskoerner@hiway.at](mailto:direktion-mskoerner@hiway.at)  
Homepage: [www.koerner-kpfg.at](http://www.koerner-kpfg.at)

## ANMELDUNG zum Besuch der MS Dr. Th. Körner-Kapfenberg

<b>SchülerIn:</b>	
.....	.....
Familienname	Vorname
Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Tag:..... Monat:..... Jahr:.....
Sozialversicherungsnr.:	.....
Geburtsort:	..... Staatsbürgerschaft: .....
Muttersprache:	..... In Österreich seit: .....
Religion:	.....
PLZ, Wohnort:	.....
Straße, Nr.:	.....
Zuletzt besuchte Schule:	.....
Sprengel:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

<b>Daten der Erziehungsberechtigten:</b>	
Name der Mutter:	.....
Adresse:	.....
Handy (Mutter):	.....
Name des Vaters:	.....
Adresse:	.....
Handy (Vater):	.....
Email-Adresse:	.....
Wohnsitzgemeinde:	.....
Berufe:	Mutter: ..... Vater: .....
Interesse an einer Nachmittagsbetreuung:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Zur Anmeldung mitzubringen sind bitte: **Meldezettel** und eine Kopie der aktuellen **Schulnachricht**.

Datum: .....

Unterschrift: .....