



MS Dr. Th. Körner-Kapfenberg
Lannergasse 1, 8605 Kapfenberg
Bildungsregion Obersteiermark Ost
Tel.: 03862 31169

E-Mail: direktion-mskoerner@hiway.at
Homepage: www.koerner-kpfg.at

ANMELDUNG

zum Besuch der MS Dr. Th. Körner-Kapfenberg

SchülerIn:

Familienname Vorname

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐

Geburtsdatum: Tag: Monat: Jahr:

Sozialversicherungsnr.:

Geburtsort: Staatsbürgerschaft:

Muttersprache: In Österreich seit:

Religion:

PLZ, Wohnort:

Straße, Nr.:

Zuletzt besuchte Schule:

Sprengel: Ja ☐ Nein ☐

Daten der Erziehungsberechtigten:

Name der Mutter:

Adresse:

Handy (Mutter):

Name des Vaters:

Adresse:

Handy (Vater):

Email-Adresse:

Wohnsitzgemeinde:

Berufe: Mutter: Vater:

Interesse an einer Nachmittagsbetreuung: Ja ☐ Nein ☐

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

Datum:

Unterschrift: