



MITTELSCHULE ASPACH

Schulstraße 1, 5252 Aspach

Tel.: 07755/7322/81

E-Mail: s404032@schule-ooe.at

Web: www.msaspach.at



ANMELDUNG - SCHULJAHR 2026/27

ANGABEN ZUR SCHÜLERIN BZW. ZUM SCHÜLER

| | |
|----------------------------|----------------|
| Zuname: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Sozialversicherungsnummer: | Geschlecht: |
| Adresse: | |
| PLZ: | Ort: |
| Religion: | Muttersprache: |
| Staatsbürgerschaft: | |

ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| Zuname: | Zuname: |
| Vorname: | Vorname: |
| Geschlecht: | Geschlecht: |
| Verwandtschaftsverhältnis: | Verwandtschaftsverhältnis: |
| Tel. (privat): | Tel. (privat): |
| Tel. (Arbeit): | Tel. (Arbeit): |
| E-Mail-Adresse: | |

ANMELDUNG ZU UNVERBINDLICHEN ÜBUNGEN (BEI ZUSTANDEKOMMEN)

| | |
|---|---|
| Chorgesang: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | Maschinschreiben: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
|---|---|