## MS 1 Schwanenstadt Mittelschule mit Sportschwerpunkt Freizeitpark 4, 4690 Schwanenstadt

07673/2441-11, FAX: 07673/2441-20 E-mail: <u>s417092@schule-ooe.at</u> SPORT INS schwanenstadt

## Anmeldung für das Schuljahr 2026/27

□ <b>Sportklasse</b> (Eignungstest am Dienstag, 03.02.2026)			
Bitte tragen Sie die Daten Ihres Kindes vollständig ein.			
Stammdaten des Kindes			
Familienname:			Männlich □
Vorname(n):			Weiblich □
Straße:			
PLZ/Ort:			
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
Staatsbürgerschaft(en)	Österreich ☐ Anderes:		
Religionsbekenntnis:	römkath.	⊒ evang.	□ islam.
	freikirchlich [	□ o.B.	☐ Anderes:
Muttersprache:	Sozialversicherungsnu		snummer:
Derzeit besuchte Volksschule:			
Ich habe Interesse an einer Nachmittagsbetreuung ☐ ja ☐ nein an der Schule (kostenpflichtig):			
Mein Kind ist auch an einer anderen Schule angemeldet: □ ja □ nein			
Name der Schule:			
Diagnostizierte Lernstörung (Legasthenie, Dyskalkulie,), Allergien, Krankheiten,			
Stammdaten der Erziehungsberechtigten			
	Erziehungsberech	ntigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2
Familienname Vorname			
Straße, Hausnummer			
PLZ / Ort			
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			
(zum Erhalt von Schulinformationen) Kind wohnt			
Verwandtschaftsverhältnis	□ Mutter	□ Vater	
(zum Kind)	☐ Sonstige		☐ Sonstige
Datum Unterschrift:	1 3		<u> </u>