

Anmeldeblatt

Anmeldung mit Datum:

Schulweg 5
6391 Fieberbrunn

Tel.: 05354-56820-20
web: ms-fieberbrunn.tsn.at
mail: direktion@ms-fieberbrunn.tsn.at

SchülerInnendaten:

Vorname	
Familienname	
Geb-Datum, Ort:	
Sozialvers. - Nr.	
PLZ, Wohnort, Straße	
Staatsbürgerschaft	
Religion	
Muttersprache	

Zuletzt besuchte Schule:

Name der Schule	
Plz / Ort / Strasse	
Schulbesuchsjahr	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Vorname(n)	
Familienname(n)	
Telefon / Handy	
E-Mail-Adresse	

Datum, Unterschrift