

## Anmeldung in der Mittelschule St. Georgen/Gusen im SJ 2024/25

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN & LESERLICH AUSFÜLLEN

	Mutter	Vater
Name:		
Straße, Nr.:		
PLZ, Ort:		
E-Mail:		
Tel. (Arbeit)		
Mobil:		

**Mindestens einen Erziehungsberechtigten angeben!!!!**

**Zutreffendes bitte ankreuzen!**

Erziehungsberechtigt:     Mutter     Vater     Eltern     .....

Das Kind wohnt bei:     Mutter     Vater     Eltern     .....

### Informationen zur Schülerin/zum Schüler

Vor- und Nachname:		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geboren am:		
Sozialversicherungs-Nr.:		
Staatsangehörigkeit:		
Muttersprache:		
Religionsbekenntnis:		
Aktuelle VS / Klasse:		

BITTE AUCH DIE RÜCKSEITE BEACHTEN!!!!

Gibt es einen ermittelten sonderpädagogischer Förderbedarf:  Ja  Nein  
(wenn JA, Förderbescheid und ggf. Förderplan bitte beifügen)

Bitte geben Sie uns **aus Ihrer Sicht wichtige** Informationen (Kind/Familie/Lebenssituation):

.....  
.....  
.....  
.....

**GTS (Nachmittagsbetreuung)**

Die Mittelschule St. Georgen/Gusen bietet fünf Tage die Woche eine **kostenlose** Nachmittagsbetreuung an: MO – DO bis 16:00 Uhr und FR bis 14:00 Uhr.

- Mein Kind wird (voraussichtlich) die GTS besuchen. (Tage:  1  2  3  4  5)  
 Mein Kind braucht keine GTS.

**Wünsche für Klasseneinteilung** (nur bei Anmeldung für die 1. Klasse bei der Schuleinschreibung)

Sollte Ihr Kind einen Wunsch bezüglich Klassenkameraden haben, können Sie maximal **zwei Namen** anführen. Die Schule versucht Wünsche einzubeziehen, **kann jedoch nichts garantieren!**

**Wunsch (maximal zwei Namen können – ohne Reihung – angeführt werden):**

**Die Schülerin/Der Schüler wird ab dem Schuljahr 2024/25 für den Besuch der Mittelschule St. Georgen an der Gusen angemeldet.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten