



## **Anmeldung in der Mittelschule St. Georgen/Gusen im SJ 2025/26**

- BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN & LESENGLICH AUSFÜLLEN -

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
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:	
Mutterssprache:	
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.

**Die Schülerin/Der Schüler wird ab dem Schuljahr 2025/26 für den Besuch der  
Mittelschule St. Georgen an der Gusen angemeldet.**

Ort, Datum: .....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten