Römerstraße 13 | 4850 Timelkam | s417102@schule-ooe.at | www.mstimelkam.at
Direktion: 07672 / 92163 | Konferenzzimmer: 07672 92163-20 | Mobil: 0670 / 7714434

MITTELSCHULE
TIMELKAM

SchülerInnenanmeldeblatt für das Schuljahr

Schwerpunktwahl

○ kein Schwerpunkt ○ Musik ○ Sport

Angaben zum/zur SchülerIn			
Familienname:	Vorname:		SVNR:
Geboren am:		in:	
Staat:		Muttersprache:	
Staatsbürgerschaft:		Religion:	
Straße:		PLZ, Ort:	
SchülerIn wohnt:	○ bei den Eltern	○ bei der Mutter	○ beim Vater
Erziehungsberechtigt:	○ Eltern	○ Mutter	○ Vater

Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten	
Mutter:	Beruf:
Telefon:	e-Mail:
Vater:	Beruf:
Telefon:	e-Mail:

sonstige Informationen			
Bestehender Förderbedarf:	○ Ja		○ Nein
Umschulungsantrag:	○ Ja		○ Nein
Schulbus:	○ Ja		○ Nein
- wenn ja:	○ Öffentlich	○ Weilbuchner	○ Hollerwöger
Vorher besuchte Volksschule:			Klasse:
Noten:	SU:	D:	M:
Schwerpunkt Musik: Anmeldung für			(Instrument) an der MS Timelkam
Außerordentliche/r SchülerIn:	○ Ja		○ Nein
Ordentliche/r Schülerin mit nicht-deutscher Muttersprache:	○ Ja		○ Nein
Interesse an Nachmittagsbetreuung:	○ Ja		○ Nein
Garderobenschrank (€15 / Jahr):	○ Ja		○ Nein

....

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten