



# Mittelschule Wattens

Kirchplatz 14, 6112 Wattens www.ms-wattens.tsn.at

## ANMELDUNG für die 1. KLASSE MS Wattens für das Schuljahr 2024/2025

<b>SCHÜLER/IN</b>	Familiename		Vorname(n)		SVNR		Geburtsdatum			
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Straße (Nr.) _____ PLZ: _____ Ort: _____							
	Staatsbürgerschaft: _____				Von welcher (Volks-)Schule kommt der/die Schüler/in:					
	Religionsbekenntnis: _____				Schulkennzahl: _____					
		Familiensprache(n): _____				Schule: _____				

7

<b>Erziehungsberechtigte</b>	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> .....	
	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
	Titel / Familienname	Titel / Familienname
	Vorname	Vorname
	E-Mail:	E-Mail:
	Telefon/Mobil:	Telefon/Mobil:
	Wenn von Schüler/in abweichend Straße (Nr.):	Wenn von Schüler/in abweichend Straße (Nr.):
	PLZ, Ort:	PLZ, Ort:

Wattens, am .....

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten