



Anmeldung



Ich melde meine Tochter/meinen Sohn für die Mittelschule Gumpoldskirchen an.

| | | | |
|---|--------------|--|--------------|
| Vornamen des Kindes | | Nachname des Kindes | |
| Postleitzahl | Ort | | Geburtsdatum |
| Straße + Hausnr. | | Sozialversicherungsnummer | |
| Staatsbürgerschaft | Geburtsland | Geschlecht (bitte ankreuzen) o weiblich o männlich o anderes | |
| Erstsprache | Zweitsprache | Drittsprache | |
| Name/n des/der Erziehungsberechtigten | | | |
| Postleitzahl | Ort | | |
| E-Mailadresse/n | | | |
| Telefonnummer/n | | | |
| Religionsbekenntnis (bitte ankreuzen, ev. ergänzen) <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> evang. AB <input type="checkbox"/> evang. HB <input type="checkbox"/> freikirchlich <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> orthodox: <input type="checkbox"/> ohne rel. Bekenntnis <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | Mein Kind soll folgenden Religionsunterricht besuchen: (bitte ankreuzen, ev. ergänzen) <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> falls angeboten, diesen: <input type="checkbox"/> keinen Religionsunterricht besuchen | |

Bitte das Original z.H. MD Ernst Pokorny **am Postweg** an
 Mittelschule Gumpoldskirchen, Jubiläumsstraße 23, 2352 Gumpoldskirchen
 oder **per Mail** an 317022@noeschule.at senden.
 Auch **persönliche** Abgabe möglich! DANKE!

☞ Ich nehme zur Kenntnis, dass alle oben erhobenen Daten dem Datenschutz unterliegen und ausschließlich der schulinternen Administration dienen!

.....
 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten