



## Anmeldung MS Pram

### SCHÜLER\*IN

Familienname:	Vorname:
PLZ, Ort:	Straße:
Religionsbekenntnis:	Geschlecht: m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> divers <input type="radio"/>
Geburtsdatum:	Sozialversicherungsnummer:
derzeit besuchte Schule und Klasse:	Staatsbürgerschaft:
Nachmittagsbetreuung: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	Sonderpädagogischer Förderbedarf ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Sonstiges	

### ERZIEHUNGSBERECHTIGTE\*R

Familienname		
Vorname		
PLZ, Ort		
Straße		
Telefon		
E-Mail		

Hiermit melde ich mein Kind für das Schuljahr 20\_/\_ an der MS Pram an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten