

Pilotschule für Wirtschaftsbildung

Anmeldung an der MS Krottendorf-Gaisfeld Schuljahr 2026/27

Schülerin/Schüler		
Familienname		
Vorname		
Sozialversicherungsnummer und Sozialversicherungsträger		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsbürgerschaft		
Erstsprache/Alltagssprache		
Religion		
Hauptwohnsitz Gemeinde		
Sprengelfremd*	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
PLZ		
Straße Nr.		
Name der besuchten Volksschule		
Schulnachricht im Original vorgelegt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Eltern	Mutter	Vater		
Familienname				
Vorname				
Beruf				
Telefon				
E-Mail-Adresse				
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Mein Kind hat einen sonderpädagogischen Förderbedarf: ja nein

Mein Kind hat eine Schulassistenz ja nein

Ich melde mein Kind für die GTS

(Ganztagsesschule mit getrennter Abfolge) an: ja nein

Sonstiges: _____

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

* Sprengelfremd heißt: nicht die Einzugsgemeinden
Krottendorf-Gaisfeld, Ligist, Söding-St. Johann