



# Mittelschulen Telfs

## Anton-Auer/Dr. Aloys Weissenbach

# Anmeldung 2023/24



Schüler/in											
Familienname			Vorname(n)			SVNR		Geburtsdatum			
PLZ/Ort			Straße/Nr.								
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Staatsbürgerschaft		Muttersprache			Religion				
Von welcher Schule kommt der/die Schülerin:				Schulnachricht – Noten							
				SU		DLS	M	ME	BE	WE	BS

Eltern/Erziehungsberechtigte	
Familienname	Vorname(n)
Telefon	E-Mail

Bitte wählen Sie!											
<b>Hinweis:</b> Wir bitten Sie, die Interessen Ihres Kindes <u>ernsthaft</u> abzuwägen und <u>nicht nur einen Erstwunsch, sondern auch einen Zweit- und Drittwunsch anzugeben!</u> Die Zuweisung erfolgt jedenfalls nach verfügbaren Schulplätzen bzw. nach erfolgter Durchführung eines Interessen-Checks!											
<b>Erstwunsch</b> Bitte nur 1 Angebot ankreuzen!			<b>Zweitwunsch</b> Bitte nur 1 Angebot ankreuzen!			<b>Drittwunsch</b> Bitte nur 1 Angebot ankreuzen!					
<input type="checkbox"/>	Anton Auer SPORT		<input type="checkbox"/>	Anton Auer SPORT		<input type="checkbox"/>	Anton Auer SPORT				
<input type="checkbox"/>	Anton Auer MUSIK		<input type="checkbox"/>	Anton Auer MUSIK		<input type="checkbox"/>	Anton Auer MUSIK				
<input type="checkbox"/>	Anton Auer OHNE SCHWERPUNKT		<input type="checkbox"/>	Anton Auer OHNE SCHWERPUNKT		<input type="checkbox"/>	Anton Auer OHNE SCHWERPUNKT				
<input type="checkbox"/>	Weissenbach BIOTEC		<input type="checkbox"/>	Weissenbach BIOTEC		<input type="checkbox"/>	Weissenbach BIOTEC				
<input type="checkbox"/>	Weissenbach SPRACHE		<input type="checkbox"/>	Weissenbach SPRACHE		<input type="checkbox"/>	Weissenbach SPRACHE				
<input type="checkbox"/>	Weissenbach OHNE SCHWERPUNKT		<input type="checkbox"/>	Weissenbach OHNE SCHWERPUNKT		<input type="checkbox"/>	Weissenbach OHNE SCHWERPUNKT				
Bruder oder Schwester ist Schüler/in an dieser Schule		<input type="checkbox"/>	ja	Bruder oder Schwester ist Schüler/in an dieser Schule		<input type="checkbox"/>	ja	Bruder oder Schwester ist Schüler/in an dieser Schule		<input type="checkbox"/>	ja
		<input type="checkbox"/>	nein			<input type="checkbox"/>	nein			<input type="checkbox"/>	nein

Schulische Tagesbetreuung an der Mittelschule Telfs	
<input type="checkbox"/>	Ich habe Interesse an diesem Angebot und bin damit einverstanden, dass sich jemand vom Team der Schulischen Tagesbetreuung mit mir in Verbindung setzt.
<input type="checkbox"/>	Ich habe kein Interesse.

Wir würden unsere zukünftigen SchülerInnen gern besser kennenlernen (Hobbies/Interessen/Vereinszugehörigkeit/Instrument/...)

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich stimme zu, dass bei einem evtl. Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

Datum:

Unterschrift: