ir Karl Popper chule

Mittelschule mit sportlich-kreativem Schwerpunkt

Direktion und Fax: 01 – 4000 562440 LehrerInnenzimmer: 01 – 4000 5624430 1150 Wien, Schweglerstraße 2-4 www.ms-sirkarlpopper.at E-Mail: direktion.915022@schule.wien.gv.at

Anmeldung MS Schweglerstraße

Klasse:		Datum:			
Jahr der Schulpflicht:	aben zum/zur	<u>r Schüler:in</u>	l.		
Name:					
Geburtsdatum:				_	
Geburtsort:				_	
Religion:				-	
Staatsbürgerschaft:				_	
Muttersprache(n):					
Adresse:				-	
Sozialversicherungsnummer:				_	
Schule bisher:				-	
Für die Direktion:					
Original Meldezettel	o Schüler	o Mutter	o Vater		
ECard:	o Schüler	o Mutter	o Vater		
Religionsunterricht	o Anmeldung	o Abn	neldung		
Letzte Zeugnisse	o erhalten				



Mittelschule mit sportlich-kreativem Schwerpunkt

Direktion und Fax: 01 – 4000 562440 LehrerInnenzimmer: 01 – 4000 5624430 1150 Wien, Schweglerstraße 2-4 www.ms-sirkarlpopper.at E-Mail: direktion.915022@schule.wien.gv.at

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der <i>Mutter</i> :				
Staatsbürgerschaft:				
Muttersprache(n):				
Beruf/Firma:				
Adresse:				
Telefon:				
Für die Direktion:				
O erziehungsberechtigt O auskunftsberechtig O verständigen im Notfall O abholberechti	gt			
Name des <i>Vaters</i> : Staatsbürgerschaft: Muttersprache(n): Beruf/Firma:				
Adresse:				
Telefon:				
Für die Direktion:				
O erziehungsberechtigt O auskunftsberechtig O verständigen im Notfall O abholberechti	gt			
Beide Eltern im selben Haushalt JA / NEIN				
Obsorge Bescheid: Mutter: JA / NEIN Vater: JA / NEIN				
Sonstige Obsorge Berechtigte:				
Für die Direktion:				

Unterschrift: _____ Datum:____