

Anmeldeformular

zur Aufnahme in die MS Preding für das Schuljahr 2026/27

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Für die Aufnahme Ihres Kindes bitten wir Sie das Anmeldeformular auszufüllen (verbindliche Anmeldung) und alle Urkunden (Kopie) beizulegen. **Anmeldefrist: Montag, 23. Februar bis Freitag, 06. März 2026.**

Für sprengelfremden Schulbesuch: Ansuchen in der Heimatgemeinde oder Rücksprache in der Direktion der MS Preding. Deadline für das Ansuchen ist der **31. März 2026**.

Beigelegte Urkunden in Kopie:

Schulnachricht ☐

Meldezettel ☐

Geburtsurkunde ☐

Staatsbürgerschaftsnachweis ☐

SchülerIn	
Familienname: _____	Vorname(n): _____
Geb. Datum: _____	Geburtsort: _____ Religion: _____
Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers	Staatsbürgerschaft: _____
Sozialversicherungsnummer: _____	Versicherungsanstalt: _____
Erstsprache: _____	In Österreich seit (wenn Erstsprache nicht Deutsch): _____

Eltern / Erziehungsberechtigte Person	
Mutter / Person I:	Vater / Person II:
Familienname: _____	Familienname: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Beruf: _____	Beruf: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Straße, Nr.: _____	Straße, Nr.: _____
Wohnsitzgemeinde: _____	Wohnsitzgemeinde: _____
Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Bitte wenden →

Schullaufbahn
Beginn der Schulpflicht im Jahr: _____ In der Volksschule: _____
Derzeit besuchte Schule: _____
Ich habe mich auch an einer anderen Schule angemeldet/ werde mich anmelden: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
wenn ja, welche: _____

Organisatorisches	
zutreffendes bitte ankreuzen!	
Schulassistent vorhanden:	<input type="radio"/> ja, Anzahl der Stunden: _____ <input type="radio"/> nein
SPF vorhanden:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Wenn ja in welchen Fächern: _____	
<u>Religion:</u>	
Teilnahme am röm.-kath. Religionsunterricht:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<u>Schulbus:</u>	
Linienverkehr: GKB (mit SchülerInausweis)	<input type="radio"/>
Gelegenheitsverkehr: Sagmeister	<input type="radio"/>
Gelegenheitsverkehr: Strohmeier	<input type="radio"/>
Abholung mit Privat PKW	<input type="radio"/>
Fußgänger	<input type="radio"/>
<u>Interesse an der Nachmittagsbetreuung:</u>	
<input type="radio"/> 1 Tag (25,00€/Monat)	<input type="radio"/> 2 Tage (50,00€/Monat)
<input type="radio"/> 3 Tage (75,00€/Monat)	<input type="radio"/> 4 Tage (100,00€/Monat)
<input type="radio"/> 5 Tage (125,00 €/Monat) Kostenänderung vorbehalten!	
Bitte die Wochentage zu den angegebenen Tagen ankreuzen: z.B. 2 Tage → Dienstag & Mittwoch ankreuzen	
<input type="radio"/> Montag	<input type="radio"/> Dienstag
<input type="radio"/> Mittwoch	<input type="radio"/> Donnerstag
<input type="radio"/> Freitag	

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen

Eingangsdatum: _____

Sprenkel: ☐ ja ☐ nein