



## Neue Mittelschule Trieben

Dr. Adolf-Schärf-Platz 7  
8784 Trieben  
☎ 03615/21001 Fax: 004  
✉ nms.trieben@nmstrieben.at  
www.nmstrieben.at



Lfd. Nr.:

### Anmeldeformular

**Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!**

Nicht vom Aufnahmsbewerber auszufüllen!

Eingangsdatum: ..... Sprengel  ja  nein

#### Beigelegte bzw. vorgewiesene Urkunden:

- Schulnachricht (im Original)
- Meldezettel
- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis

#### SchülerIn:

.....  
Familiennamen Vornamen

Geschlecht: männlich  weiblich

Geburtsdatum: Tag: \_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ wenn Muttersprache nicht Deutsch  
In Österreich seit: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Handy (Vater): \_\_\_\_\_

Handy (Mutter): \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_



## Neue Mittelschule Trieben

Dr. Adolf-Schärf-Platz 7

8784 Trieben

☎ 03615/21001 Fax: 004

✉ nms.trieben@nmstrieben.at

www.nmstrieben.at



Freifahrtschein:  ja  nein

Verkehrsunternehmen: \_\_\_\_\_

### Eltern:

Vater:

Familiennamen: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

erziehungsberechtigt:  ja  nein

Mutter:

Familiennamen: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

erziehungsberechtigt:  ja  nein

### Schullaufbahn:

derzeit besuchte Schule: \_\_\_\_\_  
(Name, Ort)

ich habe mich auch an einer  
anderen Schule angemeldet:  ja  nein

Tagesbetreuung:  ja  nein

Unverbindliche Übung: Sport  ja  nein  
Chor  ja  nein  
Orchester  ja  nein  
Töpfern  ja  nein

Unterschrift:

.....  
Erziehungsberechtigter