



# MITTELSCHULE STEINERGASSE

Informatikschwerpunkt • Innovative Pädagogik

## Anmeldeformular für die erste Klasse / Datenblatt

### Schülerin / Schüler

NAME:

Vorname:

m

w

Geb.Dat: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Sozialvers.Nr: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache:

Religion:

Adresse:

PLZ:

derzeit besuchte Volksschule:

### Erziehungsberechtigt:

NAME:

Vorname:

Geb.Dat:

Telefon:

E-mail:

Sonstiges / Wunsch:

Datum:

Unterschrift: