ANMELDUNG für die 1. Klasse

MS St. Georgen i. A.

Schuljahr 2024/25

|  |
| --- |
| Familienname: …………………………….Vorname: …………………………  |
| Geburtsdat.:………………………………… SVNr.: …. |
| Plz: ……….. Ort.: ……………………………….Straße: ……………………………………………..Tel. der Eltern: ………………………… (Mutter) …………………………(Vater)Mailadresse Eltern: …………………………………………….. |
| Staatsbürgerschaft: …………………………… |
| Religionsbekenntnis: …………………………. |
| aus VS: ………………………………………… Klasse: ….. |
| Muttersprache: …………………………………… |
| Mein Sohn/ meine Tochter möchte gerne den Segelunterricht besuchen: Ja / Nein(Bitte Gewünschtes einkreisen)Ein Schnuppernachmittag für Interessierte findet im Mai statt. Danach ist die Anmeldung für die Segelklasse für die 4 Jahre MS verbindlich.  |
| Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:  |

Bitte mailen Sie dieses Formular bis spätestens Freitag, 1. März 2024
 an das Sekretariat der MS St. Georgen
(sekretariat417052@schule-ooe.at) oder
geben Sie es persönlich in unserer Schule ab.