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](mailto:sekretariat417052@schule-ooe.at)) oder   
geben Sie es persönlich in unserer Schule ab.