

# Anmeldung

## Mittelschule Zirl

für die 5. Schulstufe (SJ 2022/23)



Mittelschule Zirl  
Schulleiter: Stefan Zangerl  
Am Anger 14 • 6170 Zirl  
Tel. + Fax: 05238 54 001 / 331  
E-Mail: [direktion@ms-zirl.tsn.at](mailto:direktion@ms-zirl.tsn.at)  
[www.ms-zirl.tsn.at](http://www.ms-zirl.tsn.at)

**Mittelschule  
ZIRL**

Schülerin/Schüler:

Familienname:							
Vorname:							
Geschlecht:		m	<input type="checkbox"/>	w	<input type="checkbox"/>		
Sozialversicherungsnummer:							
Staatsbürgerschaft:							
Muttersprache:							
Religion:							
Adresse (PLZ, Ort, Str. HNr.):							
Bisher besuchte Schule:							
Noten:	SU	DLS	M	ME	BE	WE	BS

Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter:

Familienname:							
Vorname:							
Telefon:							
E-Mail:							

*Wir haben uns abgesprochen: Ich bin der/die Wunsch-Mitschüler(in) von und er/sie ist mein(e) Wunsch-Mitschüler(in):*

*(Nur eine Nennung möglich, Mehrfachnennungen können nicht berücksichtigt werden!)*

\_\_\_\_\_ *(Bei der Klasseneinteilung wird versucht diesen gegenseitigen Wunsch zu berücksichtigen)*

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_