



Mauthausener Straße 44
4222 St. Georgen an der Gusen

Direktion: +43 (0) 7237 / 2278 71
Konf.: +43 (0) 7237 / 2278 73

s411082@schule-ooe.at
www.msptsgg.at

Anmeldung in der Mittelschule St. Georgen/Gusen im SJ 2024/25

- BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN & LESERLICH AUSFÜLLEN -

Table with 3 columns (Name, Mutter, Vater) and 7 rows (Name, Straße, Nr., PLZ, Ort, E-Mail, Tel. (Arbeit), Mobil).

Mindestens einen Erziehungsberechtigten angeben!!!!

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Erziehungsberechtig: [] Mutter [] Vater [] Eltern []

Das Kind wohnt bei: [] Mutter [] Vater [] Eltern []

Informationen zur Schülerin/zum Schüler

Form with 7 rows: Vor- und Nachname, Geboren am, Sozialversicherungs-Nr., Staatsangehörigkeit, Muttersprache, Religionsbekenntnis, Aktuelle VS / Klasse.

- BITTE AUCH DIE RÜCKSEITE BEACHTEN!!!!

Gibt es einen ermittelten sonderpädagogischer Förderbedarf: Ja Nein

(wenn JA, Förderbescheid und ggf. Förderplan bitte beifügen)

Bitte geben Sie uns **aus Ihrer Sicht wichtige** Informationen (Kind/Familie/Lebenssituation):

.....
.....
.....
.....

GTS (Nachmittagsbetreuung)

Die Mittelschule St. Georgen/Gusen bietet fünf Tage die Woche eine **kostenlose** Nachmittagsbetreuung an: MO – DO bis 16:00 Uhr und FR bis 14:00 Uhr.

- Mein Kind wird (voraussichtlich) die GTS besuchen. (Tage: 1 2 3 4 5)
- Mein Kind braucht keine GTS.

Wünsche für Klasseneinteilung (nur bei Anmeldung für die 1. Klasse bei der Schuleinschreibung)

Sollte Ihr Kind einen Wunsch bezüglich Klassenkameraden haben, können Sie **einen** Wunsch anführen. Die Schule versucht Wünsche einzubeziehen, **kann jedoch nichts garantieren!**

Wunsch:	Zweitwunsch:
----------------	---------------------

Die Schülerin/Der Schüler wird ab dem Schuljahr 2024/25 für den Besuch der Mittelschule St. Georgen an der Gusen angemeldet.

Ort, Datum:

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten