Mittelschule Lienz-Nord
Emanuel-v.-Hibler-Straße 10
9900 Lienz
T: +43 4852 624 24
M: +43 660 383 67 87
E: direktion@ms-lienz-nord.tsn.at
I: www.ms-lienz-nord.tsn.at

ANMELDUNG für das Schuljahr 2024/2025

Schulstufe: .....

Schüler:in:

Nachname:	Vorname(n):	SVNR Geburtsdatum:
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich	Religionsbekenntnis:	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	Geburtsland:	Geburtsort:
2023/24 besuchte Schule:	Schulnachricht - Noten: SU DLS M ME BE WE BS	Wohnsitzgemeinde:
Fahrschüler:in: ☐ ja ☐ nein	Geschwister an der Mittelschule: ☐ ja ☐ nein	schul. Tagesbetreuung: ☐ ja ☐ nein

Schulwunsch:

	Schule:	Wahlpflichtfach:	Bitte markieren!
1	Die Schule auf der Sonnseite: Mittelschule Lienz-Nord	Informatik	☐
		Italienisch	☐
2			

Hinweis:
Die Nennung eines Zweitwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte kein Zweitwunsch angegeben sein, wird davon ausgegangen, dass die Aufnahme in die Erstwunschschule angestrebt wird.

Eltern:

Erziehungsberechtigt ist ...::	Nachname:	Vorname(n):
Mutter: ☐ ja ☐ nein		
Vater: ☐ ja ☐ nein		
PLZ/Ort:	Straße:	Hausnummer:
Telefonnummern:	M:	V:
E-Mail-Adressen:	M:	V:

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser Daten ausdrücklich einverstanden.

....., ...
Ort Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Anmeldung: Montag, 19. bis Freitag, 23. Februar 2024
Bitte diese Anmeldung mit der Originalschulnachricht in der Mittelschule abgeben.