SchulZentrum Lienz-Nord: Mittelschule Lienz-Nord

Emanuel-von-Hibler-Straße 10 9900 Lienz

T: +43 4852 624 24 M: +43 660 383 67 87

E: <u>direktion@ms-lienz-nord.tsn.at</u>
I: www.ms-lienz-nord.tsn.at



ANMELDUNG für das Schuljahr 2026/2027

Schulstufe: Schüler:in: Nachname: Vorname(n): **SVNR** Geburtsdatum: Geschlecht: Religionsbekenntnis: Staatsbürgerschaft: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ offen Muttersprache: Geburtsland: Geburtsort: 2025/26 besuchte Schule: Schulnachricht - Noten: Wohnsitzgemeinde: SU DLS M ME BE WE BS Fahrschüler:in: Geschwister an der Mittelschule: schul. Tagesbetreuung: ☐ ja ☐ nein □ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein Schulwunsch: Schule: Wahlpflichtfach: Bitte markieren! 1 Die Schule auf der Sonnseite: Informatik Mittelschule Lienz-Nord **Italienisch** 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.