



Anmeldung SIMS Vöcklabruck

A-4840 VÖCKLABRUCK
DR. ALOIS SCHERERSTR. 6
TEL: 07672 -72691
E-Mail: s417112@schule-ooe.at
simsvoecklabruck.edupage.org

Integrationsklasse mit Mehrstufe

Regelklasse

Anmeldedatum



Foto

NACHNAME: _____

VORNAME: _____

geb. am: _____

SVNR.: _____

Geb. Ort: _____

Religion: _____

PLZ: _____ ORT: _____

STR.: _____

Staatsbürger: _____ Muttersprache: _____

Erziehungsberechtigt: _____
(Name und Vorname)

TEL (Mutter) _____ E-Mail _____

TEL(Vater) _____ E-Mail _____

aus welcher Volksschule: _____

Schulsprengel: JA NEIN

Nachmittagsbetreuung (voraussichtlich) : JA NEIN

Wichtig:

- Semesterzeugnis 4. Klasse VS

Vöcklabruck, am _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)