

## Anmeldung

Ich melde mein Kind **verbindlich** für den Besuch der Mittelschule Gaweinstal im Schuljahr **2026/27** an.

Familienname			Vorname		
Geburtsdatum		Religion		SV-Nummer Krankenkasse	
Staatsbürgerschaft			Muttersprache		
Erziehungsberechtigte(r)					
Anschrift					
Telefon			E-Mail		
aktuell besuchte Schule+Klasse					

.....  
*Datum*

.....  
*Unterschrift des Erziehungsberechtigten*