ANSUCHEN UM AUFNAHME

MITTELSCHULE GTS ENNSLEITE
OTTO GLÖCKEL-STRAßE 6, 4400 STEYR

DATENERGÄNZUNG ZUM ANMELDEFORMULAR – BETREUUNGSTEIL

Familien- und Vorname des Kindes			ASO JA/NEIN	Religionsbekenntnis:
	Muttersprachlicher Zusatzunterricht erwünscht ja ☐		Sprache	Teilnahme am Unterricht: ❍ JA ❍ Nein
Aufnahme ab	Klasse	vorher besuchte Volksschule		

Name Familienerhalter*in:	

Ich ersuche um Aufnahme meines Kindes in die angeführte Schule.

Ich nehme weiters zur Kenntnis, dass bei Beitragsrückständen von mehr als 2 Monaten (bei Nichtdeckung des Kontos, bzw. bei Widerruf) der Ausschluss meines/r Sohnes/Tochter aus dem Betreuungsteil erfolgt, was zur Folge hat, dass ein Schulwechsel notwendig wird.

Steyr, am _____ _____
Unterschrift

Bestätigung der Aufnahme in die MS GTS Ennsleite: _____
Unterschrift Direktion