

**Anmeldung zum Besuch einer Neuen Mittelschule  
innerhalb der Stadtgemeinde Leonding  
(mit Semesterzeugnis in der Zeit von 24.02. - 6.03.2020)**

Schule 1. Wahl

Eingangsdatum:

Schule 2. Wahl

**Angaben zum Kind:**

Familiennamen:		Vorname:	
Sozialversicherung: SV-Nr.:	Geburtsdatum:	Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	Religionsbekenntnis:
Straße:		PLZ:	Ort:
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:	Zuletzt besuchte Schule, Klasse:	
SPF (Sonderpäd. Förderbedarf):		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

Familiennamen:		Vorname:	
Straße:		PLZ:	Ort:
Telefon dienstlich:		Telefon privat:	

**Begründung für die Schulwahl:**

<input type="radio"/>	Wohnort in der Nähe der gewünschten Schule
<input type="radio"/>	Arbeitsstätte eines Elternteils in Schulfähigkeit
<input type="radio"/>	Geschwister besuchen bereits die gewünschte Schule
<input type="radio"/>	Familiäre Betreuung in Schulfähigkeit gegeben (nicht Eltern)
<input type="radio"/>	Ganztagesbetreuung in der Schule erwünscht (kostenpflichtig) <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
<input type="radio"/>	Hortbesuch erwünscht (kostenpflichtig) <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
<input type="radio"/>	Pädagog. Aspekte: <input type="radio"/> Integration <input type="radio"/> Musikklasse <input type="radio"/> _____
<input type="radio"/>	Sonstiges: _____

Leonding,

**Ort und Datum**

**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**