

Anmeldung zum Schulbesuch an der Mittelschule Kundl

Schuljahr 2026/27

Schüler bzw. Schülerin

Name	
Geburtsdatum	
SVNR	
Religionsbekenntnis	
Staatsbürgerschaft	
Erstsprache	

Besuch des Religionsunterrichts	☐ ja	☐ nein
Fahrschüler/in (z.B. Sauluegg, Liesfeld)	☐ ja	☐ nein

Erziehungsberechtigte

Name	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	

Besondere Wünsche und wichtige Informationen (Gesundheit, ...)

Datum

Unterschrift