

**Mittelschule Rainbach**

Schulstraße 16
4261 Rainbach
Tel.: 07949 / 6242-11
s406092@schule-ooe.at
www.msrainbach.at



Vorläufige Anmeldung

Schüler/in			
Vorname(n):	Familienname:		
Geb.-Dat.:	Geb.-Ort:		
Geb.-Land:	Staatsbürgerschaft:		
Muttersprache:	Religion:		
Sozialversicherungs-Nr.:	Anzahl der Geschwister:		
Ortschaft/Straße:	PLZ, Ort:		
Das Kind wohnt bei: (Bitte Zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Schülerfreifahrt (OÖ Verkehrsverbund): (Bitte Zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte	
Mutter	
Vorname(n):	Familienname:
Ortschaft/Straße:	PLZ, Ort:
Mobil:	E-Mail:
Vater	
Vorname(n):	Familienname:
Ortschaft/Straße:	PLZ, Ort:
Mobil:	E-Mail:

.....
Datum.....
Unterschrift