

**Mittelschule Rainbach**

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



## Vorläufige Anmeldung

<b>Schüler/in</b>			
Vorname(n):		Familiennamen:	
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

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

.....  
Datum

.....  
Unterschrift