



A N M E L D U N G 2025/2026

- Sport-Mittelschule Traiskirchen

- Mittelschule Traiskirchen

PERSÖNLICHE DATEN des Schülers:

(in **Block**schrift ausfüllen)

Volksschule (Ort)	
Nachname	
Vorname	
Geschlecht (m/w)	
Geburtsdatum	
Staatsbürgerschaft	
Sozialversicherungsnummer	
Religionsbekenntnis	
Muttersprache	
Name des/r Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
E-Mail	
Adresse: PLZ, Ort	
Straße, Nummer	

_____ Datum

_____ Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten