





6380 St. Johann in Tirol Postfeld 17 Tel. +43 53 52 / 69 00-445

ANMELDEFORMULAR

Schuljanr 2026/202 /	erster Schultag	- Montag, 14.0	19.2026
Schüler:in			
Nachname:	Vorname(n):		SVNR: Geburtsdatum:
Geschlecht:	Religionsbekenntnis:	Muttersprache:	Staatsbürgerschaft:
□ weiblich □ männlich			
Geburtsland:	Geburtsort:		Wohnsitzgemeinde:
Zuletzt besuchte Schule:	Schulnachricht - Noten:		Anzahl der besuchten Schuljahre
	M: D:	SU:	(inkl. Vorschule):
Schulassistenz bereits in Anspruch	Legasthenie	AO Schüler:in:	Sonderpäd. Förderbedarf
genommen:	(lt. Bescheid):	(lt. Bescheid):	(lt. Bescheid):
☐ ja ☐ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Interesse			
MS 1 Regelklasse □	MS 1 Musikklas	se* 🗆	
MS 2 Regel-/MSK-Klasse □	MS 2 MINT-Klas	sse* □	MS 2 MUK-Klasse*: □
Schulische Tagesbetreuung 🛛 ja	☐ nein	getrennte For	m 🛘 verschränkte Form 🗖
Hinweis: Das Zustandekommen der	jeweiligen Schwerp	unktklassen, die E	inteilung der Klassen und die
Zuteilung zu den Schulen ergeben di	e Anmeldezahlen.		
Wir bemühen i	uns, die Wünsche be	stmöglich zu beri	ücksichtigen (!)
Eltern			
Erziehungsberechtigte:r	Nachname:		Vorname:
Mutter: □ ja □ nein			
Vater: ☐ ja ☐ nein			
Straße:	Hausnummer/Top:	PLZ:	Ort:
E-Mail Mutter:		Telefonnr. Mutter:	
E-Mail Vater:		Telefonnr. Vater:	
Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen B	Frfassung und Verarbe	itung dieser Daten	ausdrücklich einverstanden.
Bemerkungen			
			Datum Unterschrift

Die persönliche Anmeldung ist von Montag, 16.02.2026 bis Freitag, 20.02.2026 mit dem ausgefüllten Anmeldeformular und der Original Schulnachricht möglich.