Mittelschule St. Marein im Mürztal
Parkstraße 7
8641 St. Marein im Mürztal
Tel.: +43 3864 2229
E- Mail: direktion@ms-st-marein.at
Homepage: https://ms-st-marein.at/

ANMELDEFORMULAR

für den BESUCH der MS St. Marein im Mürztal

Wird von der Direktion ausgefüllt!

Eingangsdatum: _____ Sprengel ☐ Ja

☐ Nein

☐ Nebenwohnsitz

Beigelegte Urkunden:

Schulnachricht ☐

Meldezettel ☐ Genehmigung zum sprengelfremden Schulbesuch ☐

Schüler/in:

Vorname: ..... Zuname: .....

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Sozialversicherungsnr.: ..... Versicherungsanstalt:.....

Staatsbürgerschaft: .....

Alltagssprache: ..... Erstsprache: .....

in Österreich seit (wenn Alltagssprache nicht deutsch): .....

Religionsbekenntnis: .....

Hauptwohnsitz: Straße, Nummer: .....

Postleitzahl, Wohnort: .....

Nebenwohnsitz: Straße, Nummer: .....

Postleitzahl, Wohnort: .....

Freifahrtschein wird benötigt: ☐ Ja ☐ Nein

☐ Verkehrsunternehmen: .....

Schullaufbahn:

Beginn Schulpflicht: ……

in der Volksschule: ……

Derzeit besuchte Schule: ……

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung: ☐ Ja ☐ Nein

Sonderpädagogischer Förderbedarf: ☐ Ja ☐ Nein

Einstufungen nach dem ASO- Lehrplan in folgenden Gegenständen:

……

Erziehungsberechtigte:

Mutter:

Vor- und Zuname: ……

Adresse: ……

Beruf: ……

Telefonnummer: ……

E- Mail- Adresse: ……

Erziehungsberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein

Vater:

Vor- und Zuname: ……

Adresse: ……

Beruf: ……

Telefonnummer: ……

E- Mail- Adresse: ……

Erziehungsberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein

Klassenzuordnung:

☐ Ich melde mein Kind für den Besuch der **bilingualen Klasse** im Schuljahr 2026/27 an.

☐ Ich melde mein Kind für den Besuch der **Regelklasse** im Schuljahr 2026/27.

Einwilligungserklärung gemäß DSGVO:

Ich erteile die Einwilligung, dass personenbezogene Daten von mir und meinem Kind von der MS St. Marein im Mürztal gespeichert, verarbeitet und archiviert werden dürfen.

Fotos, Ton- und Videoaufnahmen (z.B. von Musicals, Schulveranstaltungen) können in diversen Medien (Gemeindenachrichten, Homepage, Instagram, …) veröffentlicht werden.

☐ Ja ☐ Nein ……
Datum, Unterschrift

Einverständniserklärung zur Abgabe von Kaliumjodidtabletten

Ich erteile die Einwilligung meinem Kind im Katastrophenfall Kaliumjodidtabletten aushändigen zu dürfen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen zur Einnahme von Kaliumjoditabletten bekannt sind.

☐ Ja ☐ Nein ……
Datum, Unterschrift

Blackout Entlassungsmanagement

1) Tritt ein Blackout außerhalb des Schulbetriebes ein, bleiben Schulen geschlossen.
2) Tritt ein Blackout während des Schulbetriebes ein, ist von der Schulleitung sicherzustellen, dass die Kinder und Jugendlichen geregelt und sicher nach Hause kommen. KEIN Schüler, KEINE Schülerin wird allein nach Hause entlassen.

Folgende Personen sind von mir bemächtigt, meinen Sohn/ meine Tochter im Falle eines Blackouts abzuholen:

……

……..

Ich bestätige hiermit, dass ich über die Vorgehensweise im Falle eines Blackouts von der Schulleitung informiert wurde.

……
Datum, Unterschrift