



Terminbuchung Anmeldung:

16. – 19. Februar 2026

12 – 15:30 Uhr

Hier Termin buchen

scan me

ODER

click me



https://t1p.de/Einschreibung_MS_Inzing

A N M E L D U N G

für die 5. Schulstufe Mittelschule für das Schuljahr 2026/27

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n)		SVNR		Geburtsdatum			
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> inter <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> keine Angabe		Religionsbekenntnis:		Schüler Telefon (falls vorhanden)					
	Straße (Nr.):				PLZ, Ort:					
	Staatsbürgerschaft(en):				Erstsprache:					
					Alltagssprache (falls abweichend)					
	Schulnachricht – Noten: von welcher Schule kommt der Schüler/die Schülerin:									
	SU	DLS	M	ME	BE	WE	BS			

Erziehungsberechtigte	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>				
	Mutter Titel / Familienname			Vater Titel / Familienname	
	Vorname			Vorname	
	E-Mail:			E-Mail:	
	Telefon/Mobil:			Telefon/Mobil:	
	Adresse (wenn von Schüler/in abweichend) Straße (Nr.):			Adresse (senn von Schüler/in abweichend) Straße (Nr.):	
	PLZ, Ort:			PLZ, Ort:	

SCHULWÜNSCHE	Schule		Schulform		Bruder oder Schwester ist Schüler/in an der Schule	
					ja	nein
	1	MS INZING	Mittelschule			
	2					
3						

HINWEIS: Die Nennung eines Zweit- und Drittwünsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte dennoch kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an einer höheren Schule außer an der Erstwunschschule angestrebt wird.

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

....., am

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten