



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!



MINT
MITTELSCHULE
St. Paul
im Lavanttal

Hauptstraße 33
A-9470 Sankt Paul im Lavanttal
T: +43 (0) 4357 / 2447
E: direktion@ms-st-paul.ksn.at

ANMELDUNG

zum Besuch der

MINT-Mittelschule St. Paul im Lavanttal

Schuljahr 2025/26

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter
für das Schuljahr 2025/26 an der MINT-Mittelschule St. Paul an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Schüler*in: Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Derzeitige Volksschule	
Adresse	
PLZ/Ort	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Mailadresse	
ev. Interesse für Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Bitte legen Sie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses bei!