

## Sportmittelschule Eferding Süd Welser Straße 19, 4070 Eferding

Welser Straße 19, 4070 Eferding 07272/5574 s405032@schule-ooe.at

## Anmeldebogen für das Schuljahr 2026/2027

		Ges	und. Aktiv			
für den Schwer	<u> </u>	∃ Spo	rt			
					abgeben, einscannen und 0 - 16.00 Uhr, Fr 7.30 –	
1. Daten der Sc	<u>hülerin / des</u>	Schü	lers:			
Nachname:						
Vorname:						
Geschlecht Sozia weiblich männlich Muttersprache deutsch andere		on nkath.	Geburtsdatum	Staatsbür	_	
Adresse:	an an	<u>uere</u>		L andere	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
PLZ Ort Straße,			Hausnummer		Gemeinde	
2. Daten der Erz	-	echtig	ten:			
Mutter				Vater		
Familienname:						
Vorname:						
Straße:						
PLZ:						
Ort:						
Gemeinde						
Handy						
E-Mail						
3. Nachmittags Bei "ja", Anmeldeformu Anmerkung:	ılar "Ganztägige Sc			•	□ nein gen!	
 Datum		_	Unterschr	ift der/s Erz	iehungsberechtigten	