

Campus Mirabell MS

Haydnstraße 3, 5020 Salzburg

Schuljahr 2021/2022

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Staatsbürgerschaft	
Religion	
Anschrift	
Telefon	
Eltern oder Erziehungsberechtigte	
Besuchte Schule	
Noten	D: M: SU:
Erstsprache	
Anmeldung MuZu	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
GTS	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Salzburg, am:	
Unterschrift:	