

# SKIMITTELSCHULE

Schladming



8970 Schladming  
Erzherzog-Johann-Straße 400

Tel: 03687/22 1 88  
E-Mail: sekretariat@schulcluster-schladming.at

## ANMELDEFORMULAR

zur Aufnahme in die Skimittelschule  
Schuljahr 2024/25

Vorname des/r Schülers/in: .....

Nachname des/r Schülers/in: .....

Geburtsdatum: .....

Sozialversicherungsnummer: .....

Religion: .....

Nation: .....

Name der Eltern: .....

Anschrift: .....

Telefon privat: .....

Telefon Dienst: .....

E-Mail: .....

Alpin oder Nordisch: .....

Der Schüler / Die Schülerin ist für die Aufnahme **in die .....** Klasse vorgesehen.

**Für die Leitung der Skimittelschule:**  
*Dir. Hans Rettenbacher*