WILHERING
STIFTSGYMNASIUM
mail sekretariat@sgwilhering.at
tel 07226 2311 31
www.sgwilhering.at
Linzer Straße 8
4073 Wilhering

MINA

Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung im Schuljahr 27/28

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Daten der Schülerin / des Schülers	
Familienname	
Vorname	
Adresse	Str. Nr.:
	PLZ: Ort:
Geburtsdatum	
Sozialversicherungsnummer	

Daten der Erziehungsberechtigten	
Namen	Mutter:
	Vater:
Adresse	Str. Nr.:
	PLZ: Ort:
Telefon privat	
Handy-Nummer	Mutter: Vater:
Telefonnummer dienstlich	Mutter: Vater:
E-Mailadresse	

Die Anmeldung erfolgt für	_____ Wochentage: Mo: O Di: O Mi: O Do: O (Eingabe optional)

☐ DSGVO: Ich bin damit einverstanden, dass die angeführten personenbezogenen Daten **ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke** teilweise oder vollständig verarbeitet werden.

Aus organisatorischen Gründen ist eine Anmeldung für MINA mit der Schulanmeldung notwendig. Gemäß §12a SchUG ist diese Anmeldung für das Schuljahr 2025/25 verbindlich.

_____ _____

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten