

Mittelschule Abtenau

A-5441 Abtenau

Markt 130

0043 (0)62 43/22 04

Fax 0043 (0)62 43/27 59

e-mail: direktion@ms-abtenau.salzburg.at

www.ms-abtenau.salzburg.at

Sehr geehrte Eltern!

Die Anmeldung zur Mittelschule bzw. Musikmittelschule für das Schuljahr 2026/27 erfolgt in der ersten Woche nach den Semesterferien.

Mit zu bringen ist das **Semesterzeugnis (Original)** und eine Kopie des Semesterzeugnisses. Sie können Ihr Kind zu folgenden Zeiten in der Mittelschule Abtenau anmelden.

Montag, 16.02.2026	07:45 – 12:30 Uhr und	15:00 – 17:00 Uhr
Mittwoch, 18.02.2026	07:45 – 12:30 Uhr und	15:00 – 17:00 Uhr
Donnerstag, 19.02.2026	07:45 – 12:30 Uhr und	15:00 – 17:00 Uhr

Eine Voranmeldung mittels untenstehendem Formular ist jederzeit auch per E-Mail möglich, das Semesterzeugnis ist nachzubringen.

Voranmeldungen für den **Musikzweig bitte bis Ende Jänner** abgeben.

Mit freundlichen Grüßen



Gerald Spannberger, Dipl.-Päd.
Direktor der Mittelschule Abtenau

Mittelschule Abtenau

A-5441 Abtenau

Markt 130

 0043 (0)62 43/22 04

Fax 0043 (0)62 43/27 59

e-mail: direktion@ms-abtenau.salzburg.at

www.ms-abtenau.salzburg.at

ANMELDUNG

**Schuljahr
2026/2027**

Schülerdaten:

Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich		
Familienname:			Vorname(n):	
Soz.Vers.Nr.	Geburtsdatum			Religion: <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> griech.-orth. <small>.....</small>
4-stellig	Tag	Monat	Jahr	
Geburtsort	Geburtsstaat		Staatsbürgerschaft	Muttersprache

Anschrift:

PLZ	Ort	Strasse, Nr.	Telefon Festnetz

Erziehungsberechtigte(r):

Name des Vaters	Beruf/Firma	Telefon Arbeitsplatz	Handy
Name der Mutter	Beruf/Firma	Telefon Arbeitsplatz	Handy

e-mail Mutter:

e-mail Vater:

Du wohnst bei: den Eltern Vater Mutter Großeltern andere:

Schullaufbahn:

zuletzt besuchte Schule:				
Ort, Datum				Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Mittelschule Abtenau

A-5441 Abtenau

Markt 130

 0043 (0)62 43/22 04

Fax 0043 (0)62 43/27 59

e-mail: direktion@ms-abtenau.salzburg.at

www.ms-abtenau.salzburg.at

Familienname:	Vorname(n):
Anmeldung zum Religionsunterricht außer röm/kath:	
<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> orthodox. <input type="checkbox"/> Sonstige Religionsgemeinschaft	Anmeldung zum muttersprachlichem Zusatzunterricht Anmeldung zum muttersprachlichem Zusatzunterricht: <input type="checkbox"/> serbisch, kroatisch, bosnisch <input type="checkbox"/> sonstige Sprache:
Alle Anmeldungen sind verbindlich	

Im Katastrophenfall:				
<input type="checkbox"/> Mein Kind soll die Kaliumjodidtablette bekommen <input type="checkbox"/> Mein Kind darf im Katastrophenfall nach Hause gehen.				
Krankheiten:				
Ort, Datum				Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Mittelschule Abtenau

A-5441 Abtenau

Markt 130

📞 0043 (0)62 43/22 04

Fax 0043 (0)62 43/27 59

e-mail: direktion@ms-abtenau.salzburg.at

www.ms-abtenau.salzburg.at

Mittelschule Abtenau
Markt 130
5441 Abtenau

Name des Schülers/ der Schülerin: _____

Klasse: _____

Name Erziehungsberechtigter: _____

Adresse: _____

Ort: _____

Einwilligung

Art. 7 DSGVO

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

Verwendungszweck:

Buslisten, Schülerausspeisung, Klassenlisten, Schulbuchlisten, Schulveranstaltungen, schulbezogene Veranstaltungen, Schulgeldverwaltung, Schulfotograf, Schülerausweis, Google (Google Classroom), Microsoft (Microsoft education), Impflisten, ECDL Prüfungen, SchoolFox (Digitales Mitteilungsheft), Instagram und Facebook Seite der Schule und Homepage.

Zudem gebe ich die Einwilligung/ gebe ich die Einwilligung nicht (bitte nicht Zutreffendes streichen), dass Fotos meines Kindes und der Name meines Kindes (z.B. Informationswand Schule, Gemeindezeitung und Homepage, evtl. Berichte in Tageszeitungen) veröffentlicht werden dürfen.

Die betroffene Person hat jederzeit das Recht, die Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum: _____ Unterschrift: _____