

## 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](mailto:direktion@ms-abtenau.salzburg.at)

[www.ms-abtenau.salzburg.at](http://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.

Mitzubringen 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](mailto:direktion@ms-abtenau.salzburg.at)

[www.ms-abtenau.salzburg.at](http://www.ms-abtenau.salzburg.at)

<b>ANMELDUNG</b>					<b>Schuljahr 2026/2027</b>	
<b>Schülerdaten:</b>						
Geschlecht:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich				
<b>Familienname:</b>				<b>Vorname(n):</b>		
Soz.Vers.Nr.		Geburtsdatum		Religion:		
				<input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> griech.-orth.		<input type="checkbox"/> serb.-orth. <input type="checkbox"/> ohne Bekennt. <input type="checkbox"/> andere Rel. .....
4-stellig		Tag	Monat	Jahr		
Geburtsort		Geburtsstaat		Staatsbürgerschaft		Muttersprache
<b>Anschrift:</b>						
PLZ	Ort		Strasse, Nr.		Telefon Festnetz	
<b>Erziehungsberechtigte(r):</b>						
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:		<input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> andere: .....				
<b>Schullaufbahn:</b>						
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](mailto:direktion@ms-abtenau.salzburg.at)

[www.ms-abtenau.salzburg.at](http://www.ms-abtenau.salzburg.at)

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

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

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: \_\_\_\_\_