



**Private MS St. Ursula**

Ursulinengasse 1  
9020 Klagenfurt a. W.  
Tel.: +43 463 513 516 - 29  
direktion@ms-ursula.ksn.at  
www.ursulanet.at



**ANMELDUNG** Schuljahr: \_\_\_\_\_

**SCHÜLER/IN:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich ersuche um Aufnahme meiner Tochter / meines Sohnes in die  
Mittelschule St. Ursula  
in Klagenfurt.

Ich benötige eine Ganztagsbetreuung

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_