

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter

Schulstraße 1a - 5710 Kaprun Tel.: 06547/84 62-72 | Fax: 06547/84 62-73 www.ms-kaprun.salzburg.at direktion@ms-kaprun.salzburg.at

ANMELDEFORMULAR

Vorname	Zuname	, geb. am	
<u>.</u>	üfung in Sport bzw. REATIV – Zweig (ohne Aufnah	nmeprüfung ab der 2. Klasse) an.	
Regelklasse (für Kin	ler Aufnahmeprüfung erfolgt eine der aus Kaprun und Piesendorf) u ler KREATIV-Zweig zu besuchen.	automatische Aufnahme in die nd damit die Möglichkeit ab der 2.	
Bitte ankreuzen!			
*	SPORTKLASSE	SPORTKLASSE	
	•	n Dienstag, den 27.01.(ev. auch 28.01.26) nteilung erfolgt per E-Mail!	
	Ärztliches Untersuchung – siehe Homepage "Wic	gsblatt zur Aufnahmeprüfung mitnehmen htige Formulare".	
O	MINT / KREATIV – Zweig (ab 2. Klasse)		
	Falls die Sportaufnahme	nicht geschafft wird	
	Aufnahme in den Milerwünscht.	NT/KREATIV-Zweig ab der 2. Klasse	
Das Ergebnis der Aufna gegeben.	hmeprüfung wird am Montag, den 2. Fe	bruar 2026 auf der Homepage bekannt	
Bitte geben Sie die Anm oder SMS Kaprun ab.	neldung bis spätestens 09. Jänner 2026 i	n der Direktion der VS Piesendorf, VS Kaprun	
Für eventuelle Frager	n bitte ausfüllen:		
Name der Erziehungs	berechtigten:		
Derzeit besucht mein	Kind die 4. Klasse Volksschule in		
Telefon:	E-Mail:		





