



## Anmeldung Neue Mittelschule Garsten

### SCHÜLER(IN)

<b>Familienname</b>			
<b>Vorname(n)</b>		<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w
<b>Geburtsdatum /Sozial</b>			
<b>Adresse</b> (Straße, Postleitzahl, Ort)			
<b>Staatsbürgerschaft</b>	<input type="checkbox"/> Österreich	andere:	
<b>Religionsbekenntnis</b>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	anderes:	
<b>Muttersprache</b>	<input type="checkbox"/> Deutsch	andere:	
<b>Volksschule</b>			<b>Klasse:</b>

### ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)

<b>Familienname(n)</b>		
<b>Vorname(n)</b>		
<b>Adresse</b> (Straße, Postleitzahl, Ort)		
<b>Telefon</b>		
<b>E-Mail</b>		
<b>Gemeinde</b>		
<b>Krankheiten des Kindes</b>		

Hiermit melde ich mein Kind für das Schuljahr 2019/2020 an der **NMS Garsten** an.

Ich bin generell an einer Nachmittagsbetreuung an der NMS Garsten im Schuljahr 2019/2020 für mein Kind interessiert:  ja  nein

Für den Schulerhalter:

Für die Schülerin/den Schüler:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

  
\_\_\_\_\_  
Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte(r)