

Niederösterreichische
Mittelschule Pressbaum
Fünkhgasse 45A
3021 Pressbaum
02233/52866
0664/88989840
direktion@nmspressbaum.ac.at



Anmeldung

Ich melde mein Kind _____

geboren am _____ in _____ SV-Nr.: _____

für den Schulbesuch der 1. Klasse im Schuljahr _____ an.

Adresse – Straße/Nr. _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Vater: Name: _____ Beruf: _____

Adresse (wenn anders): _____

Tel.: _____ e-mail: _____

Mutter: Name: _____ Beruf: _____

Adresse (wenn anders): _____

Tel.: _____ e-mail: _____

Erziehungsberechtigt: Vater Mutter _____

Derzeit besucht mein Kind die ____ Klasse in der VS _____ .

Mein Kind interessiert sich für die Mittelschule (ohne Schwerpunkt)
 Mittelschule mit Schwerpunkt Theater
 Mittelschule mit Schwerpunkt EDV

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Homepage der Schule und in Zeitungsberichten über die Schule veröffentlicht werden.

ja nein

Änderungen teilen Sie bitte der Direktion mit.

(Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)