



NÖ MITTELSCHULE HAUSLEITEN
Schulgasse 6
3464 Hausleiten
Tel.: 02265/7248 Fax: 02265/7248 11
e-mail: nms.hausleiten@noeschule.at



ANMELDUNG

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn

Vorname (bitte in Blockschrift)

Familiennamen (bitte in Blockschrift)

Geburtsdatum

wohnhaft in _____

PLZ

Ort

Straße

in die _____ Klasse der **NÖMS Hausleiten** an!

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Versicherungsnummer

Religionsgemeinschaft

Ich bin an einer schulischen Nachmittagsbetreuung interessiert:

JA

NEIN

Angaben über die Eltern:

Vorname (Vater)

Familiennamen

Telefon

Beruf (Vater)

email-Adresse

Vorname (Mutter)

Familiennamen

Telefon

Beruf (Mutter)

email-Adresse

Erkrankungen / Allergien Ihres Kindes:

Unterschrift