



MITTELSCHULE RETZ

Rockenbauerplatz 1, A-2070 Retz

Tel.: 02942/2332

Fax: 02942/2332-4

E-m@il: nms.retz@noeschule.at

Internet: <http://www.nmsretz.ac.at>

ANMELDUNG für das Schuljahr 2020/21

(BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!)

SCHÜLER: männlich / weiblich

Schuljahr: 2020/21

Zuname	Vorname
PLZ Wohnort	Straße/Gasse/Platz, Haus Nr.
Religionsbekenntnis	Sozialversicherungsnummer / Geburtsdatum
Staatsbürgerschaft	Muttersprache

Schulbesuchsjahr:...../derzeit besuchte Schule:.....

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R):

VATER (Vor- und Zuname):

E-Mail:.....Handy:.....

MUTTER (Vor- und Zuname):

E-Mail:.....Handy:.....

Der Schüler/die Schülerin wohnt

bei den Eltern

bei der Mutter

beim Vater

Sonderpädagogischer Förderbedarf (SPF): in einem Gegenstand

in allen Gegenständen

Lese-/Rechtschreibschwäche: LRS

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten