



NEUE NÖ MITTELSCHULE

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 2019/2020

(BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!)

SCHÜLER: männlich / weiblich

Schuljahr: 2019/2020

_____	_____
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