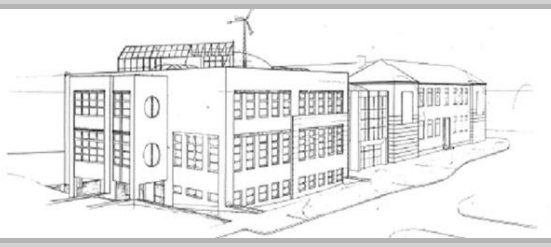
Niederösterreichische Mittelschule Gerasdorf
Süßenbrunner Straße 2, 2201 Gerasdorf bei Wien
Telefon: 02246/2270
E-Mail: s312092@noeschule.at
www.nms-gerasdorf.at
Motiviert **S**ozial **G**enial



ANMELDUNG

Schuljahr: _____

Schulstufe: _____ Schulbesuchsjahr: _____

Daten der Schülerin/des Schülers:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Rel. Bekenntnis: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____ Vers. Nr.: _____

Vers.- Anst.: _____

Hauptwohnsitz: _____

_____

Schülerin/Schüler wohnt bei: _____

Vorher besuchte Schule: _____

Daten der Eltern:

Vater: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Mutter: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Erziehungsberechtigt(e): _____

Datum der Anmeldung: _____

_____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten