

Langstögergasse 15, 3400 Klosterneuburg Tel: 02243/444-322 Fax: -397 E-Mail: 324072@noeschule.at www.mslangstoeger.at

ANMELDEBOGEN

für die Sport- und Sprachmittelschule Langstögergasse

Vom Aufnahmewerber auszufüllen!						
FAMILIENNAME	VORNAME(N) lt. Geburtsurkunde					
ANGEMELDET FÜR SCHWERPUNKT:						
Sport	Sprache					
VORZULEGENDE URKUNDEN:						
○ Schulnachricht / Zeugnis	○ Meldezettel					
◯ e-card	○ Geburtsurkunde					
Ganztagsschule mit NACHMITTAGSBETREUUNG:						
Die Anmeldung ist für Odrei Tage	vier Tage fünf Tage					
pro Woche bei gestaffeltem Tarif möglich. Der Mittagstisch ist für alle SchülerInnen in der Nachmittagsbetreuung an jedem Tag möglich und wird gesondert abgerechnet.						

Die Anmeldung ist ab Erhalt der Schulnachricht möglich!

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Einlangens berücksichtigt. Sollte es zu Klassenzusammenlegungen kommen, kann dies zu einer Zuteilung an eine andere NMS durch die Behörde kommen.

Eintrittsdatum: voraussichtliche Klasse:

DATEN d. SCHÜLER/IN

Familienname des Kindes	Vorname
Geschlecht:	
Geburtsdatum/- ort:	/
PLZ, Wohnort:	
Straße, Nr.:	
derzeitig besuchte Schule / Schulstufe:	/
Staatsbürgerschaft:	
Muttersprache:	
Religion:	
Welche Fremdsprache(n) wurde(n) gelernt?	
Allergien (z.B. Staub, Pflaster,):	
Besonderheiten (z.B. zuckerkrank,)	
	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

FÜR NOTFÄLLE:

Familienname des Kindes		V	Vorname		
versichert bei:					
Sozialversicher	rungsnumme	er des Kindes:			
	<u> </u>	<u>ERZIEHU</u>	NGSBER	ECHTIGTE:	
0 0	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0	
Eltern Vater	Mutter	Großvater	Großmutter	Sonstige	
Vorname(n): _					
Zuname:					
Beruf:					
PLZ, Wohnort:					
	🤰 beru	uflich:		·	
E-Mail:					
	<u>v</u>	EIIEKE	NOTFALI	<u> LADRESSEN</u>	<u>l:</u>
	Name	 e			Tel.
	Name	 e			Tel.
	Name	e			Tel.
Datun	m			Unterschrift d. Erzi	ehungsberechtigten

voraussichtliche Klasse:

Eintrittsdatum: