



Mittelschule Krems, SKZ: 301052
3500 Krems, Edmund-Hofbauer-Str. 9
Tel: 0043 2732 801 3000 E-Mail: nms.krems@noeschule.at
www.nmskrems.ac.at

ANMELDEFORMULAR

Schüler*in Vorname:		Schüler*in Zuname:	
Geschlecht:	Geburtsdatum:	Sozialversicherungsnummer:	
Staatsbürgerschaft:	Religion:	Erstsprache:	
Straße / Nr.:			
Postleitzahl / Ort:			
Wiederholung einer Schulstufe: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Sonderpädagogischer Förderbedarf: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Besuch der Vorschule: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Letzte besuchte Schule:			
Name 1. Erziehungsberechtigter: (Vater, Mutter,...)		Tel:	
Beruf:		E-Mail:	
Name 2. Erziehungsberechtigter:		Tel:	
Beruf:		E-Mail:	
Ich/Wir geben die Zustimmung, dass Fotos meines/unseres Kindes in der Lokalpresse und auf der Website der Schule abgebildet werden dürfen. ja <input type="checkbox"/>			
Klasse mit zusätzlichen Sportstunden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Nachmittagsbetreuung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Bemerkungen / Wünsche:			
Änderungen der Daten müssen umgehend der Mittelschule Krems gemeldet werden!			

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten