



Anmeldung



Ich melde meine Tochter/meinen Sohn für die Mittelschule Gumpoldskirchen an.

Vorname des Kindes		Nachname des Kindes	
Postleitzahl	Ort		Geburtsdatum
Straße + Hausnr.			Sozialversicherungsnummer
Staatsbürgerschaft		Geburtsland	Geschlecht (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> anderes
Erstsprache		Zweitsprache	Drittsprache
Name/n des/der Erziehungsberechtigten			
Postleitzahl	Ort		
E-Mailadresse/n			
Telefonnummer/n			
Religionsbekenntnis (bitte ankreuzen, ev. ergänzen) <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> evang. AB <input type="checkbox"/> evang. HB <input type="checkbox"/> freikirchlich <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> orthodox: <input type="checkbox"/> ohne rel. Bekenntnis <input type="checkbox"/> Sonstiges:		Mein Kind soll folgenden Religionsunterricht besuchen: (bitte ankreuzen, ev. ergänzen) <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> falls angeboten, diesen: <input type="checkbox"/> keinen Religionsunterricht besuchen	

Mein Kind möchte mit diesem Kind in die Klasse:

Bitte das Original z.H. MD Petra Steiner **am Postweg** an

Mittelschule Gumpoldskirchen, Jubiläumsstraße 23, 2352 Gumpoldskirchen
oder **per Mail** an nms.gumpoldskirchen@noeschule.at senden.

Auch **persönliche** Abgabe möglich! DANKE!

Ich nehme zur Kenntnis, dass alle oben erhobenen Daten dem Datenschutz unterliegen und ausschließlich der schulinternen Administration dienen!

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten