



**NÖ Mittelschule Grafenegg**  
**Hauptstraße 29**  
**3492 Etsdorf**

Tel. 02735/5454  
E-mail: nms.grafenegg@noeschule.at

## ANMELDUNG

Mein Kind besucht derzeit die .....

Ich melde meine(n) Tochter/Sohn

..... geboren: .....

Vorname(n) (bitte in Blockschrift) Familienname

wohnhaft in .....  
PLZ Ort Straße Telefon

in die ..... Klasse der NÖ MITTELSCHULE GRAFENEGG an.

Angaben über die Eltern:

.....  
Vorname (Vater) Familienname Telefon

.....  
Vorname (Mutter) Familienname Telefon

.....  
Staatsangehörigkeit Muttersprache Versicherungsnummer

.....  
Religionsgemeinschaft

\_\_\_\_\_  
Unterschrift