



**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

.....

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Versicherungsnummer

.....

Religionsgemeinschaft

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

Angaben über die Eltern:

..... ja / nein .....

Vorname (Vater)

Familienname

erziehungsber.

Telefon

..... ja / nein .....

Vorname (Mutter)

Familienname

erziehungsber.

Telefon

\_\_\_\_\_  
Unterschrift