



NÖ MITTELSCHULE UND POLYTECHNISCHE SCHULE

3470 KIRCHBERG/Wagram, Auf der Schanz 5

Tel: +43/2279/23 62; Fax: +43/2279/23 62-29

eMail: nms.kirchberg-wagram@noeschule.at; iNet: <http://www.nmskirchberg-wagram.ac.at/>

Anmeldung an der NÖ Mittelschule KIRCHBERG/Wagram

Schüler:

Zuname:	Vorname(n):
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Religionsbekenntnis:	Muttersprache:
SozVersNr:	zuletzt besuchte Schule:
Staatsbürgerschaft:	

Vater: Kind wohnt hier

Mutter: Kind wohnt hier

Zuname:	Zuname:
Vorname:	Vorname:
Straße, HNr:	Straße, HNr:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
Beruf:	Beruf:
erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
eMail:	

Ich melde mein Kind für folgende Unverbindliche Übungen in der 1. Klasse der NMS an:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chorgesang | <input type="checkbox"/> Bildnerisches Gestalten |
| <input type="checkbox"/> zusätzlicher Sport | <input type="checkbox"/> Darstellendes Spiel |
| <input checked="" type="checkbox"/> Informatik (Vormittagsunterricht, Streichung möglich) | |

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule Photos mit Namensnennung veröffentlicht werden (zB Schulbeiträge in NÖN, Bezirksblatt, Fast Alles, Berichte auf der Schulhomepage, Foldergestaltung). Mit der Streichung dieses Absatzes kann ich meine Zustimmung verweigern. Auch sonst kann ich diese Zustimmung jederzeit schriftlich widerrufen.

Ich stimme zu, dass der vollständige Schülerakt im Interesse meines Kindes zwecks nahtloser Weiterbegleitung von der abgebenden Schule an die NMS KIRCHBERG/Wagram weitergegeben werden darf. Mit der Streichung dieses Absatzes kann ich meine Zustimmung verweigern.

Ort und Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten