



MITTELSCHULE **ALTMÜNSTER**
www.nms-altmuenster.at

DIREKTION: 07612/8784 9-11

FAX: 07612/8784 9-17

E-MAIL: nms.altmuenster.dir@eduhi.at

Voranmeldung für das Schuljahr 20 __ / __

Ich melde mein Kind _____ geboren am _____

im Schuljahr 20__ / __ an der Mittelschule Altmünster an.

Name der Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Religion: _____ Volksschule besucht in _____

SVNr.: _____ besondere Bedürfnisse: _____

Die Schulschein bitte bei der definitiven Anmeldung im Februar nachreichen.

Datum

Unterschrift