



**Mittelschule Guntramsdorf**  
Sportplatzstraße 15  
02236/ 52 501 150  
2353 Guntramsdorf  
[ms.guntramsdorf@noeschule.at](mailto:ms.guntramsdorf@noeschule.at)  
[www.ms-guntramsdorf.at](http://www.ms-guntramsdorf.at)

**ANMELDUNG FÜR DEN SCHULBESUCH**  
**in der der Niederösterreichischen Mittelschule Guntramsdorf**  
**für das Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_**

Schwerpunkt:     Sprachen                       MINT                       Gesundheit und Soziales

**Daten der Schülerin/des Schülers:** bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

Familienname:							
Vorname(n):					Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		
Geburtsdatum:		Tag: .....	Monat: .....	Jahr: .....	Soz.vers.nr.:		
Staatsbürgerschaft:		Muttersprache:		Religion:			
Derzeit besuchte Schule:				Klasse:			
Anschrift dieser Schule:							

**Erziehungsberechtigt ist (sind):**

<input type="checkbox"/> beide Eltern	<input type="checkbox"/> nur Mutter	<input type="checkbox"/> nur Vater	<input type="checkbox"/> andere Personen
---------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--

**Daten der Erziehungsberechtigten:**

<b>Mutter (Erziehungsberechtigte):</b>							
Familienname:		Vorname:			Titel:		
Beruf:							
PLZ:		Ort:		Straße:			
Telefon:				Mobiltelefon:			
E-Mail-Adresse:							
<b>Vater (Erziehungsberechtigter):</b>							
Familienname:		Vorname:			Titel:		
Beruf:							
PLZ:		Ort:		Straße:			
Telefon:				Mobiltelefon:			
E-Mail-Adresse:							

**Geschwister an der NÖMS Guntramsdorf:**

Name(n):		Klasse(n):	
----------	--	------------	--

**Mein Kind möchte gemeinsam mit folgenden Kindern in eine Klasse:**

Name(n):

### Hinweise und Einverständniserklärungen:

- ✓ Mit der Anmeldung wird von Seiten der Erziehungsberechtigten und des angemeldeten Kindes die Schul- und Hausordnung ohne Einschränkung anerkannt.  
Siehe Downloadbereich der Schulwebsite auf [www.ms-guntramsdorf.at](http://www.ms-guntramsdorf.at)
  
- ✓ Ich bin mit der Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen meines Kindes einverstanden.
  
- ✓ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die persönlichen Daten im Zuge des Aufnahmeverfahrens zu administrativen Zwecken elektronisch erfasst werden. Nach Abschluss des Aufnahmeverfahrens werden sämtliche Daten der Nichtaufgenommenen unwiederbringlich gelöscht.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Derzeitiger Notenstand:

Deutsch	
Mathematik	
Sachunterricht	

Besuch der Volksschule seit dem Jahr: ...../.....

Besuch einer Vorschulklasse im Jahr: ...../.....

Bitte bringen Sie zur Anmeldung mit:

1. Schulnachricht der 4. Kl. Volksschule (wenn möglich auch in Kopie)
2. Jahreszeugnis der 3. Kl. Volksschule (wenn möglich auch in Kopie)
3. Meldenachweis (wenn möglich auch in Kopie)
4. E-Card