



MITTELSCHULE **BÖHEIMKIRCHEN**

Hochfeldstrasse 5
3071 Böheimkirchen
direktion@nmsboheimkirchen.ac.at Tel: 02743/ 2421

Ummeldung in die Mittelschule Böheimkirchen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Nachname Kind: _____

Vorname: _____

Geschlecht: _____ Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleizahl, Ort: _____

Staatsangehörigkeit _____

Muttersprache _____

Religionsbekenntnis _____

Derzeit besuchte Schule: _____

Name Mutter

Name Vater

Adresse:

Adresse:

Telefon:

Telefon:

Email:

Email:

Falls getrennt lebend, sorgeberechtigt sind/ist: _____

BITTE WENDEN





MITTELSCHULE **BÖHEIMKIRCHEN**

Hochfeldstrasse 5
3071 Böheimkirchen
direktion@nmsboeheimkirchen.ac.at Tel: 02743/ 2421

Ummeldung in die Mittelschule Böheimkirchen

Ich melde mein Kind für das Schuljahr _____

in die Mittelschule Böheimkirchen

Schulstufe 5
 Schulstufe 6

Schulstufe 7
 Schulstufe 8

an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der /des Erziehungsberechtigten

Beilagen: Kopie des letzten Zeugnisses, Meldezettel

Kontakttelefonnummer der NÖMS Böheimkirchen: 02743/2421
Mailadresse: direktion@nmsboeheimkirchen.ac.at

DMS Gottfried Lammerhuber, für die NÖMS Böheimkirchen