



**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.**

Nachname Kind: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, 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





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](mailto:direktion@nmsboeheimkirchen.ac.at)

DMS Gottfried Lammerhuber, für die NÖMS Böheimkirchen