Liebe Eltern!

Es freut uns, dass Sie sich für den Schulbesuch Ihres Kindes an der MS Oberneukirchen entschieden haben.

Im Anmeldezeitraum **von 26.02.2024 bis 08.03.2024** können Sie von Montag bis Donnerstag jeweils bis 16:30 Uhr in die Direktion der MS Oberneukirchen kommen, um Ihr Kind verbindlich anzumelden. Bitte bringen Sie dieses Anmeldeformular und die Semesterschulnachricht Ihres Kindes mit.

Sie können das Anmeldeformular und die Schulnachricht aber auch gerne per E-Mail an [direktion@ms-oberneukirchen.at](mailto:direktion@ms-oberneukirchen.at) schicken.

Bei Anmeldungen in zwei Schulen, bitte „Erstschule“ oder „Zweitschule“ auf der Anmeldung vermerken.

Wir bitten Sie, im Formular eine aktuelle Emailadresse anzugeben, damit wir Ihnen die nötigen Informationen und Formulare zum Schulstart im nächsten Schuljahr auch persönlich zukommen lassen können!

Mit freundlichen Grüßen

Dorothea Wolfesberger  
Leiterin der MS Oberneukirchen

✂

**ANMELDUNG für die NMS Oberneukirchen Schuljahr 2024/25**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Familienname des Schülers/der Schülerin: | | | Vorname: | | |
| Sozialversicherungsnummer: | | | | | Geschlecht: |
| Geburtsdatum: | Geburtsort und Geburtsland: | | | | o männlich  o weiblich |
| Gemeinde: | | | | | |
| Staatsbürgerschaft: | | Religionsbekenntnis: | | Muttersprache: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Mutter: | Erziehungsberechtigt  Ja o Nein o |
| Straße, Hausnummer: | Postleitzahl, Ort |
| Telefon: | E-mail: |
| Name des Vaters: | Erziehungsberechtigt  Ja o Nein o |
| Straße, Hausnummer: | Postleitzahl, Ort |
| Telefon: | E-mail: |
| Von welcher Schule kommt der Schüler/die Schülerin: | |
| Interesse an der GTS (ganztägige Schulform mit abwechselnder Freizeit- und Lernzeitbetreuung in der Mittagspause und nach dem Unterricht – auch tageweise Anmeldung möglich):  Ja: o Nein: o | |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf: Ja o Nein o | |

………………………..….., am …………………. ……….………………………………

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten