



Anmeldung zum Besuch einer Mittelschule
innerhalb der Stadt Leonding (Zeitraum: 28.02. - 11.03.2022)

digiTNMS Hart

E-Mail: s410172@schule-ooe.at

Tel.: 0732 / 671536 - 20

www.nmshart.at

Schule 1. Wahl

Schule 2. Wahl



Angaben zum Kind:

Familienname:		Vorname:	
Sozialversicherung: SV-Nr.:	Geburtsdatum:	Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	Religionsbekenntnis:
Straße:		PLZ:	Ort:
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:	Zuletzt besuchte Schule, Klasse:	
SPF (Sonderpäd. Förderbedarf): ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Familienname:		Vorname:	
Straße:		PLZ:	Ort:
Telefon:			
e-Mail:			

Begründung für die Schulwahl:

<input type="radio"/>	Wohnort in der Nähe der gewünschten Schule
<input type="radio"/>	Arbeitsstätte eines Elternteils in Schulinähe
<input type="radio"/>	Geschwister besuchen bereits die gewünschte Schule
<input type="radio"/>	Familiäre Betreuung in Schulinähe gegeben (z.B. Großeltern, usw.)
<input type="radio"/>	Ganztagesbetreuung in der Schule erwünscht (kostenpflichtig) <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Regulärklasse <input type="radio"/> Integrationsklasse
<input type="radio"/>	Sonstiges: _____

Leonding,

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten