



Neue Mittelschule Lienz-Nord

E.-v.-Hibler-Straße 10
9900 Lienz
Tel. +43 4852 624 24
E-Mail: direktion@nms-lienz-nord.tsn.at
Homepage: www.nms-lienz-nord.tsn.at

Anmeldung

Schuljahr 2017/2018

Familienname: **Vorname:**

m w Sozialversicherungsnummer:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Religion: Staatsbürgerschaft:

Muttersprache:

Adresse: PLZ:

Wohngemeinde:

Zuletzt besuchte Schule:

Fahrschüler: ja nein

Erziehungsberechtigter:

Straße HNr:

PLZ: Ort: Tel:

➤ Mein Sohn/meine Tochter wird als Wahlpflichtfach besuchen:
(bitte „Zutreffendes“ ankreuzen)

- Italienisch
- Informatik

➤ Mein Sohn/meine Tochter hat Interesse an:

- Schulfußball
- Volleyball
- kreatives Gestalten
- Trendsport

➤ **Nachmittagsbetreuung erwünscht:** Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anmeldezeit: Montag, 20.02.2017 – Freitag, 03.03.2017