

Aufnahmebogen – Mittelschule Wolkersdorf



Angaben zum Kind

Familienname			
Vorname			
Versicherungsnummer		Versicherungsanstalt	
Geburtsdatum		Geschlecht M/W	
Geburtsort		Geburtsstaat	
Staatsbürgerschaft		Lebt in Österreich seit	
Religionsbekenntnis		Muttersprache	
PLZ, Ort		Im Schulsprengel J/N	
Straße		Sonderpädagogischer Förderbedarf J/N	
Anmerkungen (Krankheiten, Allergien, etc.)			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Vater	Mutter
Familienname		
Vorname		
Erziehungsberechtigt J/N		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon – Festnetz		
Telefon – mobil		
	Name (Erklärung)	Telefonnummer
Zusätzliche Kontaktperson		
Zusätzliche Kontaktperson		

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

NÖ Mittelschule 1

316132 Wolkersdorf

Withalmstraße 4

A-2120 Wolkersdorf im Weinviertel

- Tel.: 0 22 45 / 23 63
- Fax: 0 22 45 / 83 989
- direktion-w@nms-wolkersdorf.at
- withalmstrasse.nms-wolkersdorf.at

NÖ Mittelschule 2

316142 Wolkersdorf

Kirchenplatz 7

A-2120 Wolkersdorf im Weinviertel

- Tel.: 0 22 45 / 26 77
- Fax: 0 22 45 / 26 77-4
- direktion-k@nms-wolkersdorf.at
- kirchenplatz.nms-wolkersdorf.at