319142 Prof. Fritz Küffer – NNÖMS Wilhelmsburg

**mit angeschlossener Polytechnischer Schule**

# **3150 Penknergasse 3**

**Tel: 02746/2552-11**

**E-Mail: hs.wilhelmsburg@noeschule.at**

**Anmeldung NÖMS Wilhelmsburg - Schuljahr 2023/24 -**

Bitte in Blockschrift:

|  |  |
| --- | --- |
| **Schüler\*in** | |
| Familienname: | Vorname: |
| Religion: | ○ männlich ○ weiblich ○ divers |
| Straße: | SV-Nr.: |
| PLZ/Ort: | Geburtsdatum: |
| Staatsbürgerschaft: | Geburtsort: |
| Muttersprache: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anzahl der bisher besuchten Schuljahre: |  | |
| Besuch einer Vorschule: | ○ ja | ○ nein |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf: | ○ ja | ○ nein |
| Sonstige Lernbeeinträchtigungen  (L-R-Schwäche, ADHS, …): | ○ ja, nämlich | ○ nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elternteil oder 1. Kontaktperson** | Verwandtschaftsverhältnis: |
| Familienname: | Vorname: |
| Muttersprache | ○ männlich ○ weiblich ○ divers |
| Straße: | Staatsbürgerschaft: |
| PLZ/Ort: | E-Mail:: |
| Tel.Nr.: | ○ ist erziehungsberechtigt |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elternteil oder 2. Kontaktperson** | Verwandtschaftsverhältnis: |
| Familienname: | Vorname: |
| Muttersprache: | ○ männlich ○ weiblich ○ divers |
| Straße: | Staatsbürgerschaft: |
| PLZ/Ort: | E-Mail:: |
| Tel.Nr.: | ○ ist erziehungsberechtigt |

**Einverständniserklärungen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fotos/Videos meines Kindes aus dem Schulalltag dürfen auf der Schulwebsite, diverse schulische Social Media-Plattformen, in schulischen Publikationen und in den Zeitungsartikeln diverser Printmedien veröffentlicht werden. | ○ ja | ○ nein |
| Mein Kind darf bei radioaktiver Verstrahlung (z. B. Reaktorunfall) Kaliumjodid-Tabletten einnehmen. | ○ ja | ○ nein |
| Mein Kind ist Schwimmer/in. | ○ ja | ○ nein |
| Mein Kind hat Allergien/Unverträglichkeiten? | ○ ja | ○ nein |
| Wenn ja, welche: | | |
| Sonst noch wichtig: | | |

**Anmeldungen auch an anderen Schulen:**

|  |  |
| --- | --- |
| ○ nein | ○ ja, welche: |

Ich ersuche Sie, die NÖMS Wilhelmsburg sofort zu verständigen, wenn aus unvorhergesehenen Gründen diese Anmeldung zurückgezogen werden muss.

……………………………………………. ……………………………………………….  
Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Dokumente: Original Schulnachricht aus der 4. Klasse Volksschule, Meldezettel

Für ein persönliches Gespräch ersuche ich um Anruf unter der oben angeführten Telefonnummer.

**Mit freundlichen Grüßen: Andrea Gril, Schulleitung**