



# NNÖ SPORT – MITTELSCHULE GÖSTLING AN DER YBBS

3345 Göstling an der Ybbs, Nr. 118

SKZ: 320022

Tel: 07484 / 2295

Fax: 07484 / 2295 14

DVR: 0064394320022

E-mail: [nms.goestling@noeschule.at](mailto:nms.goestling@noeschule.at)

Homepage: [www.nmsgoestling.at](http://www.nmsgoestling.at)



## ANMELDUNG für die NNÖMS bzw. NNÖSMS Göstling - Schuljahr 2017/18

Anmeldezeitraum: Mo 13.2. – Fr 24.2.2017 (persönlich, per Fax oder E-mail)

Ich (Name des/der Erziehungsberechtigten) ..... melde  
meinen Sohn/meine Tochter im Schuljahr 2017/18 für den Besuch der

- NNÖMS Göstling (Regelklasse)
- NNÖSMS Göstling (Sportklasse) an. (Bitte Aufnahmevoraussetzungen beachten!)

### Gilt nur für Schüler der NNÖSMS:

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind in die „Regelklasse“ versetzt werden kann, wenn es den sportlichen oder den allgemeinen Anforderungen nicht mehr gewachsen erscheint.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Derzeit besucht mein Kind die VS in .....

### SchülerIn:

..... Familiennamen	..... Vorname	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w
..... PLZ	..... Ort	..... Straße	
..... Geburtsdatum	..... Geburtsort	_ _ _ _ _ _ _ _ _  Sozialversicherungsnummer	
..... Gemeindezugehörigkeit	..... Staatsbürgerschaft	..... Muttersprache	
Religion: <input type="checkbox"/> rk	<input type="checkbox"/> ev.AB	<input type="checkbox"/> ev.HB	<input type="checkbox"/> islam
	<input type="checkbox"/> o.B.	andere Religion: .....	

### Mutter:

..... Familiennamen	..... Vorname	
..... Telefonnummer	..... Mobiltelefonnummer	..... Beruf
Adresse = Schüleradresse....ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (wenn nicht, bitte angeben)		
..... PLZ	..... Ort	..... Straße

### Vater:

..... Familiennamen	..... Vorname	
..... Telefonnummer	..... Mobiltelefonnummer	..... Beruf
Adresse = Schüleradresse....ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (wenn nicht, bitte angeben)		
..... PLZ	..... Ort	..... Straße



## NNÖ SPORT – MITTELSCHULE GÖSTLING AN DER YBBS

3345 Göstling an der Ybbs, Nr. 118

SKZ: 320022

Tel: 07484 / 2295

Fax: 07484 / 2295 14

DVR: 0064394320022

E-mail: [nms.goestling@noeschule.at](mailto:nms.goestling@noeschule.at)

Homepage: [www.nmsgoestling.at](http://www.nmsgoestling.at)



Erziehungsberechtigte/r:  beide Eltern  Mutter  Vater

Das Kind wohnt bei:  den Eltern  der Mutter  dem Vater

### FREIGEGENSTAND:

Im kommenden Unterrichtsjahr wird der Freigegenstand MASCHINSCHREIBEN angeboten. Durch den Besuch des Freigegenstandes ergibt sich voraussichtlich kein zusätzlicher Nachmittagsunterricht. Auch der Besuch der unverbindlichen Übung INFORMATIK ab der 2. Klasse ist dann möglich.

Ich melde mein Kind für Maschinschreiben an:  ja  nein

### EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes .....im Zusammenhang mit schulischen Aktivitäten (Sportveranstaltungen, Schulveranstaltungen, Schulprojekte, Klassenfotos, ....) bei Bedarf in Lokalzeitungen bzw. auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen.

ja  nein

Ich erkläre mich einverstanden, dass meinem Sohn / meiner Tochter

....., nach dem Eintreten eines Katastrophenfalles Kaliumiodidtabletten verabreicht werden dürfen, und zwar nach Anordnung durch die Behörden.

ja  nein

1. Schultag ist Montag, 4. September 2017. Nähere Informationen erhalten Sie in der letzten Ferienwoche - Anschlag an der Schultür bzw. Veröffentlichung auf der Homepage ([www.nmsgoestling.at](http://www.nmsgoestling.at)).

DNMS Josef NEMECEK e.h.  
Direktor

OLNMS Josef SCHORNSTEINER e.h.  
Koordinator SMS

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten