NEUE MITTELSCHULE KÖNIGSWIESEN
4280 Königswiesen, Schulstraße 5
Direktion Tel. 07955/648513 Fax 07955/648581 email s406032@lsr.eduhi.at
Konferenzzimmer Tel. 07955/648514 email hs.koenigswiesen@eduhi.at

ANMELDUNG

für die 1. KLASSE
der Neuen Mittelschule Königswiesen
Schuljahr 2017/2018

Familienname		Geburtsdatum	
Vorname		Zuletzt besuchte Schule:	
Staatsbürgerschaft:	Rel. Bekenntnis:	Muttersprache:	
Vater:		Mutter:	
Anschrift des Vaters:	PLZ: ..... Ort:..... Straße:..... Tel-Festnetz:..... Mobil.:..... email:.....	Anschrift der Mutter:	PLZ :..... Ort:..... Straße:..... Tel-Festnetz:..... Mobil:..... email.:.....
Bei wem wohnt d. Schüler/in?			
Wer ist erziehungsberechtigt?			

Königswiesen, am ..... 201…

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten