Niederösterreichische Mittelschule
Johannes Heigl – Gasse 2
2486 Pottendorf
Tel. 02623 / 72238 –11 nms@pottendorf.at

Anmeldung an der NÖ Mittelschule Pottendorf
für das Schuljahr 2027/28

Erziehungsberechtigte:

Mutter / Vater Vorname: _____ Familienname: _____

Kind - Familienname: _____

Kind - Vorname: _____

Geboren am: _____

Geburtsort: _____ Muttersprache: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

Religion: _____

Adresse: Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Email: _____

Geschlecht:

Besuch der VS/MS/Gymn. _____ im Schuljahr 2026/27: Klasse _____

Ich melde mein Kind für die Nachmittagsbetreuung an: ☐ JA ☐ NEIN
Falls zutreffend, bitte ankreuzen!

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten