MS Sonntagberg, Schulstraße 9, 3332 Rosenau

Tel: 07448/2303

Mail: nms.sonntagberg@noeschule.at





Anmeldung zum Schulbesuch 2020/21

Ich,		
(Vorname)		(Familienname)
(Straße)		
(PLZ) (Wohnort)		
Telefon:		
Email:		
melde meinen Sohn /	meine Tochter	
(Vorname)	(Familienname)	
geboren am	, Sozialvers	sicherungsnummer:,
Religionsbekenntnis .		, für das Schuljahr 2020/21
zum Besuch der	_Klasse an.	
Mein Sohn/ Meine Too	chter besuchte die V	olksschule
Datum, Ort		Unterschrift Erziehungsberechtige(r)