

**Anmeldung zum Besuch  
der  
Mittelschule Pelzgasse  
Praxismittelschule der PH NÖ**

**für das Schuljahr 2025/26**

erbeten bis 14.02.2025

(Kopie der Schulnachricht bitte beilegen!)

Name der Schülerin/des Schülers:

Vorname:

Geschlecht:

männlich 0

weiblich 0

Geburtsdatum:

Sozialversicherungsnummer:

Geburtsland:

Staatsangehörigkeit:

Religionsbekenntnis:

Erstsprache:

Adresse:

Name der Erziehungsberechtigten:

Telefonnummer

(Erziehungsberechtigte):

Mailadresse:

derzeit besuchte Schule:

Klasse:

Ort, Datum

Unterschrift