

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

für das Schuljahr 2024/25

erbeten bis 16.02.2024

(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