**Informatik/Sport-Mittelschule**

**U L R I C H S B E R G**

4161 Ulrichsberg, Schulgasse 6

Tel. 07288/7029 -1(Dir.) -2(Konf.)

e-mail: s413062@schule-ooe.at

<https://ismsulrichsberg.at/>

###  Anmeldung

zum Besuch der

### iMS Ulrichsberg oder Sport-MS Ulrichsberg

für das Schuljahr **2023/24**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** *(Schüler/-in)*: |       | Vorname: |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** *(Erziehungsberechtigte/-r)* |       | Vorname: |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PLZ: |       | Adresse: |       |
|  |  |  | Ort, Straße Hausnummer |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tel.: |       | Geb. Dat.: |       |
| e-mail: |       |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Derzeit besuchte Schule: |       | Klasse: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Wohnsitzgemeinde: |       |

**Anmeldung für:**

**iMS(Normalklasse):** **[ ]**

**Sport-MS:** **[ ]**

Ab sofort ist eine Voranmeldung möglich (persönlich, telefonisch, E-Mail)

**27. 2. – 6. 3. 2023**: **Verbindliche Anmeldung:**

 **🡪** Abgabe der Schulnachricht (Original + Kopie) mit

 **🡪** Ausgefülltes Anmeldeformular

***Anmeldungen an mehreren Schulen sind nicht möglich!***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Ort, Datum |  | Unterschrift d. Erziehungsberechtigten |