



SCHULGASSE 6
4161 ULRICHSBERG



07288 / 7029 – 1



s413062@SCHULE-OOE.AT



WWW.ISMS-ULRICHSBERG.AT



Anmeldung

zum Besuch der
iMS Ulrichsberg oder Sport-MS Ulrichsberg
für das Schuljahr **2024/25**

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

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

PLZ: _____ Adresse: _____
Ort, Straße Hausnummer

Tel.: _____ **Geb. Dat.:** _____

e-mail: _____ **Rel. Bek.:** _____

Derzeit besuchte Schule: _____ **Klasse:** _____

Wohnsitzgemeinde: _____

Anmeldung für:

iMS(Normalklasse):

Sport-MS:

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

26. 2. – 6. 3. 2024: Verbindliche Anmeldung:

- Abgabe der Schulinformation (Original + Kopie) mit
- Ausgefülltes Anmeldeformular

Anmeldungen an mehreren Schulen sind nicht möglich!

Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten