







<u>\$413062@SCHULE-OOE.AT</u>

WWW.ISMS-ULRICHSBERG.AT



Anmeldung

zum Besuch der

iMS Ulrichsberg oder Sport-MS Ulrichsberg

für das Schuljahr 2026/27

Familian		Vorname:
		Vorname:
PLZ:	Adresse:	Ort, Straße Hausnummer
Tel.:		
e-mail:		D D
Derzeit besucht	te Schule:	Klasse:
Wohnsitzgeme	inde:	
		Anmeldung für:
	iMS(N	ormalklasse):
	Sport-	MS:
		n (persönlich, telefonisch, E-Mail)
<u> </u>	→ Abgabe der Sch→ Ausgefülltes An	ulnachricht (Original + Kopie) mit
	Anmeldungen an	mehreren Schulen sind nicht möglich!
Ort, D	atum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten