

Polytechnische Schule ASPANG

Roseggergasse 3, 2870 Aspang,

Tel.: 02642/ 52397, Fax: 02642/52397 4;

nms.aspang-markt@noeschule.at || www.nmsaspang.ac.at



Erziehungsberechtigter

Name:

Adresse:

.....

Tel:.....

....., am20.....

ANMELDUNG

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter

.....

Name des Kindes

für das **Schuljahr 20** ___ / ___ in der Polytechnischen Schule Aspang

- für das 9. Schuljahr
- für ein freiwilliges 10. Schuljahr*) an.

Eventueller Berufswunsch des Schülers/der SchülerIn

.....

Interesse an der Ablegung des Mopedführerscheins im Rahmen von Verkehrserziehung

- JA
- NEIN

.....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Beilage:

Schulnachricht der 4. Klasse MS/AHS

*)Zutreffendes ankreuzen

Im Falle eines freiwilligen 10. Schulbesuchsjahres muss in der Direktion vom Erziehungsberechtigten und dem Schüler/der Schülerin persönlich vorgesprochen u. ein amtliches Ansuchen gestellt werden.