

# Polytechnische Schule ASPANG

Roseggergasse 3, 2870 Aspang

Tel: 02642 52397

[nms.aspang-markt@noeschule.at](mailto:nms.aspang-markt@noeschule.at) II [www.nmsaspang.ac.at](http://www.nmsaspang.ac.at)



## Erziehungsberechtigte/r

Name: .....

Adresse: .....

.....

Tel: .....

E-Mail: .....

....., am .....

## ANMELDUNG

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter

.....  
*Name des Kindes*

für das **Schuljahr 2026/27** in der  
Polytechnischen Schule Aspang

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

**Eventueller Berufswunsch** des Schülers/der Schülerin

.....

.....  
*Unterschrift d. Erziehungsberechtigten*

### **Beilage:**

Schulnachricht der 4. Klasse MS/AHS

---

\*) Zutreffendes ankreuzen

**ANMELDEZEITRAUM:** Mo 9.2. – Fr 13.2.2026