

Polytechnische Schule ASPANG

Roseggergasse 3, 2870 Aspang

Tel: 02642 52397

nms.aspang-markt@noeschule.at || 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