

# Anmeldeformular Mittelschule Alland

Badgasse 303, 2534 Alland, Tel. 02258/2340; nms.alland@noeschule.at

neue|nöl  
mittelschule  
alland

## Daten des Kindes

Familiennamen*		Religionsbekenntnis*	
Vorname*		Erstsprache*	
Weitere Vornamen		Zweitsprache	
Geschlecht*		Sozialversicherungsnummer*	
Geburtsdatum*		Anmerkungen	
Geburtsort*			
Geburtsstaat*			
Staatsbürgerschaft*			
2. Staatsbürgerschaft			
Mein Kind hat folgende Allergien:			
Mein Kind nimmt folgende Medikamente:			
Darf mein Kind im Falle eines atomaren Unglücks Kalium-Jod-Tabletten erhalten?	Ja	Nein	
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für öffentliche Medien (Homepage, Zeitungen) fotografiert werden darf.	Ja	Nein	
Mein Kind ist im Schulsprengel gemeldet (Alland, Heiligenkreuz, Klausen-Leopoldsdorf)	Ja	Nein	
Wenn sprengelfremd: In welchem Ort ist das Kind gemeldet?			
Wenn sprengelfremd: In welchem Ort ist das Kind gemeldet?			

## Daten der Erziehungsberechtigten

Familiennamen*		Telefonnummer 1*	
Vorname*		Telefonnummer 2	
Staat*		Mailadresse*	
PLZ*		Anmerkungen	
Ort*			
Straße*			
Hausnummer*			
Gemeinde*			
Hiermit melde ich mein Kind an der Mittelschule Alland an und akzeptiere die Haus- und Schulordnung.		Ort, Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten