

# Mittelschule Weitensfeld

## SCHULANMELDUNG 2025/26

### SCHÜLER/IN:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

### ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### NACHMITTAGSBETREUUNG - Interesse vorhanden:

(bitte ankreuzen)

JA

NEIN

Ich ersuche um Aufnahme meiner Tochter/meines Sohnes in die  
Mittelschule Weitensfeld

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte bringen Sie zur Anmeldung das ausgefüllte Anmeldeformular sowie das Original der Schulnachricht mit.

## MITTELSCHULE WEITENSFELD

Hauptschulstraße 1, A-9344 Weitensfeld, Tel.: +43426531011, Fax: +43426531014

Mail: [direktion@ms-weitensfeld.ksn.at](mailto:direktion@ms-weitensfeld.ksn.at), Web: <https://mittelschule-weitensfeld.at>