

MITTELSCHULE PÖGGSTALL

Schulstraße 3
3650 Pöggstall

+43 2758 4004 – 11 (Direktion)
www.ms poeggstall.at
ms.poeggstall@noeschule.at



ANMELDEFORMULAR SCHULJAHR 2025/26

Schüler/in:

Familienname: Vorname:
 männlich weiblich SV-Nr.: Geburtsdatum:
Adresse: PLZ: Ort:
Geburtsort: Religion:
Staatsbürgerschaft: derzeit besuchte VS:

Erziehungsberechtigte:

Vater:

Familienname: Vorname:
Adresse: PLZ: Ort:
Beruf: Telefonnr.:
Email:

Mutter:

Familienname: Vorname:
Adresse: PLZ: Ort:
Beruf: Telefonnr.:
Email:

Unverbindliche Übungen (freiwillig):

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter zu folgenden unverbindlichen Übungen an:

- Klettern Tischtennis Sport - Outdoor
 Bühnenwerkstatt Schulgarten Sing & dance
 Yoga Mein Kind nimmt an keiner unverbindlichen Übung teil.

Lernbetreuung am Nachmittag (kostenlos):

- Ich möchte mein Kind an Tag(en) pro Woche zur Lernbetreuung anmelden.
 Mein Kind benötigt keine Lernbetreuung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift