319142 Prof. Fritz Küffer – NNÖMS Wilhelmsburg
mit angeschlossener Polytechnischer Schule
3150 Wilhelmsburg Penknergasse 3
Tel: 02746/2552-11
E-Mail: hs.wilhelmsburg@noeschule.at

Anmeldung NÖMS Wilhelmsburg - Schuljahr 2024/25 -

Bitte in Blockschrift:

Schüler*in	
Familienname:	Vorname:
Muttersprache:	○ männlich ○ weiblich ○ divers
Straße:	SV-Nr.:
PLZ/Ort:	Geburtsdatum:
Staatsbürgerschaft:	Geburtsort:
Religionsbekenntnis:	Religionsunterichtteilnahme: o ja o nein

Anzahl der bisher besuchten Schuljahre:		
Besuch einer Vorschule:	○ ja	○ nein
Sonderpädagogischer Förderbedarf:	○ ja	○ nein
Sonstige Lernbeeinträchtigungen (L-R-Schwäche, ADHS, …):	○ ja, nämlich	○ nein

Elternteil oder 1. Kontaktperson	Verwandtschaftsverhältnis:
Familienname:	Vorname:
Muttersprache	○ männlich ○ weiblich ○ divers
Straße:	Staatsbürgerschaft:
PLZ/Ort:	E-Mail::
Tel.Nr.:	○ ist erziehungsberechtigt

Elternteil oder 2. Kontaktperson	Verwandtschaftsverhältnis:
Familienname:	Vorname:
Muttersprache:	○ männlich ○ weiblich ○ divers
Straße:	Staatsbürgerschaft:
PLZ/Ort:	E-Mail::
Tel.Nr.:	○ ist erziehungsberechtigt

Weitere Kontaktpersonen, die im Notfall verständigt werden dürfen bzw. das Kind abholen dürfen:

Name	**Verhältnis zum Kind**	**Telefonnummer**

Einverständniserklärungen:

Fotos/Videos meines Kindes aus dem Schulalltag dürfen auf der Schulwebsite, diverse schulische Social Media-Plattformen, in schulischen Publikationen und in den Zeitungsartikeln diverser Printmedien veröffentlicht werden.	○ ja	○ nein
Mein Kind darf bei radioaktiver Verstrahlung (z. B. Reaktorunfall) Kaliumjodid-Tabletten einnehmen.	○ ja	○ nein
Mein Kind ist Schwimmer/in.	○ ja	○ nein
Mein Kind hat Allergien/Unverträglichkeiten?	○ ja	○ nein
Wenn ja, welche:		
Sonst noch wichtig:		
Blackout und Krisenvorsorge: Wurde mein Kind bis zum Unterrichtsende nicht abgeholt, darf es alleine nach Hause gehen. o ja o nein		

Anmeldungen auch an anderen Schulen:

○ nein	○ ja, welche:

Ich ersuche Sie, die NÖMS Wilhelmsburg sofort zu verständigen, wenn aus unvorhergesehenen Gründen diese Anmeldung zurückgezogen werden muss.

……. ……

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Dokumente: Original Schulnachricht aus der 4. Klasse Volksschule, Meldezettel

Für ein persönliches Gespräch ersuche ich um Anruf unter der oben angeführten Telefonnummer.

Mit freundlichen Grüßen: Andrea Gril, Schulleitung