

ANMELDEFORMULAR



An die
 Direktion der Mittelschule
Allgemeiner Zweig
 Schulstraße 5
 4780 Schärding

☎: 07712/2734
 ✉ sekretariat@aps-schaerding.at
www.aps-schaerding.at

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter		geb.:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Handy:		Tel.:	
E-Mail:		Rel.:	
für das Schuljahr 2024/25 für die 1. Klasse der Mittelschule/ allgemeiner Zweig Schärding an.			
Mein Kind besucht derzeit die 4. Klasse der Volksschule:			
Zugehörigkeit zu einem Verein:			
Name des/r Erziehungsberechtigten:			
Weitere Schulplatzwünsche (gereiht)	1.	2.	

 Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

.....Bitte hier abtrennen.....✂.....✂.....✂.....✂.....✂.....✂.....✂.....Bitte hier abtrennen.....

☛ **Bitte bei der Anmeldung nicht vergessen:** Original und Kopie der Schulnachricht der 4. Klasse VS

<p>Voranmeldung: 6.11.2023 – 26.01.2024</p> <p>Tag der offenen Tür: Fr, 19.01.2024, 13:00 – 15:00 Uhr</p> <p>Schnuppernachmittag: Die., 28. Nov. 2023 (Treffpunkt: 14:00 Direktion)</p> <p>Anmeldung: Mo., 26.02. – Fr., 08.03.2024 mit Schulnachricht</p>	 <p>☎: 07712/2734 sekretariat@aps-schaerding.at www.aps-schaerding.at</p>
--	--