CLUSTER APS SCHÄRDING
Schulstraße 5 | 4780 Schärding | +43 7712 2734 |s414072@schule-ooe.at | aps-schaerding.at

ANMELDEFORMULAR für MITTELSCHULE

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter		geb.:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Handy:		Staatsang.:	
E-Mail:		Rel.:	

für das **Schuljahr 2027/28** für die 1. Klasse der Mittelschule Schärding an (auch mehrere Meldungen möglich).

- o allgemeiner Zweig
- o Musikzweig (zusätzlich 3/4 EH Musik)
- o Sportzweig (zusätzlich 3/4 EH Sport)

Mein Kind besucht derzeit die 4. Klasse der VS:		
Zugehörigkeit zu einem Verein:		
Ausgeübte Sportarten bzw. Instrumente:		
Name des/der Erziehungsberechtigten:		
Weitere Schulplatzwünsche:	1.	2.

_____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

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

TERMINE		
	Voranmeldung:	Do., 05.11.2026 – 25.01.2027
	Tag der offenen Tür:	Fr., 15.01.2027, 13:00 – 15:00 Uhr
	Schnuppernachmittag:	**Allgemein:** Dienstag, 01.12.2026 13:30 – 15:30 Uhr
		Sport: Donnerstag, 19.11.2026 13:30 – 15:30 Uhr
		Musik: Donnerstag, 10.12.2026 13:30 – 15:30 Uhr
		Treffpunkt jeweils: 13:30 Uhr vor der Direktion
	Eignungstest:	**Sport:** Mi., 27.01.2027, Beginn 13:00 Uhr (Eintreffen 12:30)
		Musik: Mo., 01.02. u. Di., 02.02.2027 13:30 – 15:30 Uhr
	Anmeldung:	Montag 22.02. – Freitag, 05.03.2027 mit Schulnachricht