



Mittelschule Weitra

Dein Weg, dein Wissen, deine Zukunft.

Karl-Egon-Straße 200
3970 Weitra

309072@noeschule.at

+43 28 56 / 24 21

www.nmsweitra.ac.at

.....
Familiennam e Vorname (Eltern)

.....
Straße Hausnummer

.....
PLZ Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

**Anmeldung bitte bis:
13. Februar 2026**

an die Mittelschule Weitra

Anmeldung Mittelschule Weitra

Mein Kind geb.
wird im Schuljahr 2025/26 die Mittelschule Weitra besuchen.

Daten Ihres Kindes

Sozialversicherungsnummer

Staatsbürgerschaft

Erstsprache

Zweitsprache (ggf.)

Religionsbekenntnis

Herkunftsschule

Folgende freiwillige Zusatzangebote stehen zur Wahl:

(in geblockter Form am Nachmittag)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kreatives Gestalten | <input type="checkbox"/> Bewegungserziehung |
| <input type="checkbox"/> Darstellendes Spiel | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Pilotprojekt „Junge Feuerwehr“ | <input type="checkbox"/> Golf |
| | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Bläserklasse/Schlagzeug/Keyboard (1 Std./Woche am Vormittag im Rahmen des Musikunterrichts) | |

Welches Instrument?

Es besteht Interesse an schulischer Nachmittagsbetreuung: Ja Nein

Sonstiges /Wünsche:

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift