



Anmeldung NMS/TN²MS Sierning

SCHÜLER(IN)

Familienname	
Vorname	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefon	
Religionsbekenntnis/Geb.dat.	/
derzeit besuchte Schule	
derzeit besuchte Klasse	

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)

Familienname(n)		
Vorname(n)		
PLZ, Ort		
Straße		
Telefon		

Vorläufige Anmeldung zum Schwerpunkt TN²MS: ja nein

Hiermit melde ich mein Kind für das Schuljahr 20__/20__ an
der **NMS/TN²MS Sierning** an.

_____ Datum

_____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten