



4552 Wartberg/Krems, Schulstr. 10, T 07587 7656 (Fax -16)
 E direktion@ms-wartberg.at – Schulkenzahl: 409052

ANMELDUNG

Vorname(n): _____

Familiename: _____

Geburtsdaten: _____

Post: _____

Gemeinde: _____

Straße: _____

Nr: _____

Geschlecht: _____

Telefon: (Festnetz) _____

(Handy Vater): _____

(Handy Mutter): _____

E-Mail – Adresse: _____

Muttersprache: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Religion: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Erziehungsberechtigte(r): Vater: _____

Mutter: _____

Teilnahme an der kostenlosen Nachmittagsbetreuung (GTS) an Unterrichtstagen

Wir bieten Unterstützung bei der Hausübung, geben Lerntipps und bieten eine Menge an Freizeitangeboten: Tischtennis, Fotografie, Chorgesang, Schulband, Gitarre, Fußball, Faustball,...

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter zusätzlich zu den 2 Tagen, an denen die GTS in teilverschränkter Form für alle Schüler angeboten wird,

- jeden Tag bis 16.05 Uhr (freitags bis 14.00 Uhr) an.
- jeden Tag an. Die Dauer hängt ab von Stundenplan/Musikschule/Schulbus/Vereine.
- nur an bestimmten Tagen an.
- nicht zusätzlich zur Nachmittagsbetreuung an.

Mein Sohn / meine Tochter wird das zusätzliche Angebot:

TNMS /Technik und Naturwissenschaften (TNMS ist aufbauend und dauert 4 Jahre)

- besuchen.
- nicht besuchen.

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter zum Besuch an der **Mittelschule Wartberg** an.

.....
Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten