
MITTELSCHULE GRAMASTETTEN



Linzer Straße 19
A-4201 Gramastetten
Tel.: 07239/8235
Fax: 07239/8235-16

ms.gramastetten@eduhi.at

<https://msgramastetten.edupage.org>



Ich melde mein Kind

Vor- und Zuname _____

vorher besuchte Schule _____ Klasse _____

Geburtsdatum _____

Religionsbekenntnis _____

Staatsbürgerschaft _____

Muttersprache _____

SVNR _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Gemeinde _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

für das Schuljahr 2024/25 in die 1. Klasse Mittelschule Gramastetten an.

Ich habe Interesse an Nachmittagsbetreuung.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten