

Sportmittelschule Frauenkirchen

7132 Frauenkirchen, Kirchenplatz 1d
Tel.: 02172/2416
E-Mail: nms@cluster-frauenkirchen.at
www.nms-frauenkirchen.at

*Fit in der Schule,
stark im Leben!*



Anmeldeformular für das Schuljahr 2024/25

Name der Schülerin/des Schülers:

Geb.: Rel.:

Geschlecht: o weiblich o männlich o offen o divers o inter o k. Angabe

Wohnhaft in
PLZ Ort

.....
Straße

Sozialversicherungsnummer:

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache (Alltagssprache):

Weitere Sprachen (Erstsprachen bis zum 3. Lebensjahr):

Name d. Erziehungsberechtigten:

Mutter

Vater

Erreichbarkeit:

Telefonnummer Mutter:

E-Mail:

Telefonnummer Vater:

E-Mail:

Sportmittelschule Frauenkirchen

7132 Frauenkirchen, Kirchenplatz 1d
Tel.: 02172/2416
E-Mail: nms@cluster-frauenkirchen.at
www.nms-frauenkirchen.at

*Fit in der Schule,
stark im Leben!*



Erhebung Schuljahr 2024/25		Ja	Nein
1.	Schwerpunkt Bewegung und Sport		
2.	Schulische Tagesbetreuung – THS		
3.	UVÜ Ungarisch		
4.	UVÜ Kreatives Gestalten		
5.	UVÜ Theaterpädagogik		
6.	UVÜ Geräteturnen		
7.	Schülerliga Fußball		
8.	Schülerliga Volleyball		
9.	UVÜ Mädchenfußball		
10.	UVÜ Schwimmen (5. und 6. Schulstufe)		
11.	Veröffentlichung Fotos – Homepage, Zeitungen, TV, ...		
12.	Bestellung des Heftepakets (Fa. Knotzer) durch die Schule		

....., am

Ort

Datum

.....
Erziehungsberechtigte/r