

Sportmittelschule Frauenkirchen

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



Anmeldeformular für das Schuljahr 2026/27

Name der Schülerin/des Schülers:

Geb.: Rel.:

Geschlecht: weiblich männlich offen divers inter 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



Erhebung Schuljahr 2026/27		Ja	Nein
1.	Schwerpunkt Bewegung und Sport		
2.	Schulische Tagesbetreuung – THS		
3.	UVÜ Ungarisch		
4.	UVÜ Kreatives Gestalten		
5.	UVÜ Schulband/Schulchor		
6.	UVÜ Geräteturnen		
7.	Schülerliga Fußball		
8.	Schülerliga Volleyball		
9.	UVÜ Mädchenfußball		
10.	UVÜ Ballsport		
11.	UVÜ Schwimmen (5. und 6. Schulstufe)		
12.	Veröffentlichung Fotos – Homepage, Zeitungen, TV, ...		
13.	Bestellung des Heftepakets (Fa. Knotzer) durch die Schule		

....., am
Ort Datum

.....
Erziehungsberechtigte/r