Ostarrichi
MITTELSCHULE
NEUHOFEN/YBBS

ANMELDUNG IN DIE MS NEUHOFEN/YBBS 2024/25

ANGABEN ZUM KIND

Vorname:		**Nachname:**	
Geburtsdatum:		**Geburtsort:**	
Soz.-Vers. Nr.:		**Geschlecht:**	
Staatsbürgerschaft:		**Religionsbekenntnis:**	
Muttersprache:		**andere Sprachen:**	
Sonstige Mitteilungen: Allergien, Krankheiten, ...			

ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

MUTTER			
Vorname:		**Nachname:**	
Anschrift:	Straße:	PLZ:	Ort:
Telefon/Handy		**E-Mail:**	
		Erziehungsberechtigt:	○ Ja ○ Nein

VATER			
Vorname:		**Nachname:**	
Anschrift:	Straße:	PLZ:	Ort:
Telefon/Handy		**E-Mail:**	
		Erziehungsberechtigt:	○ Ja ○ Nein

Datenschutzhinweis: Personenbezogene Daten werden ausschließlich für die Mittelschule verarbeitet und zu keinen weiteren Zwecken verwendet. Eine Übermittlung der Daten an Dritte findet nicht statt. Daten, die aus diesem Grund erhoben wurden, werden für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gespeichert und dann gelöscht, sofern kein besonderer Aufbewahrungsgrund im Einzelfall vorliegt, der eine längere Speicherdauer rechtfertigt bzw. erfordert. Sie sind berechtigt, folgende Betroffenenrechte gegenüber der Mittelschule Neuhofen an der Ybbs geltend zu machen: Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch, Beschwerde bei der österreichischen Datenschutzbehörde. Weitere Informationen finden Sie außerdem in unserer Datenschutzerklärung unter https://bildung.bmbwf.gv.at/schulen/datenschutz/index.html

Hauptstraße 21, 3364 Neuhofen an der Ybbs, www.nms-neuhofen-ybbs.edupage.org
Mail: nms.neuhofen@noeschule.at Tel.: 07475 59048, Schulkennzahl: 305092

Anmeldung zu Freigegenständen und unverbindlichen Übungen im Schuljahr 2024/25

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter

_____ (Vor- und Nachname)

zu folgenden zusätzlichen Angeboten, die jeweils an einem Nachmittag stattfinden, im Schuljahr 2024/25 **verbindlich** an:

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

◯	**Chorgesang**
◯	**Mädchenfußball**
◯	**U 13 Fußball-Schülerliga**
◯	**Kreatives Gestalten**

Wunschmitschüler/in:

Mein Sohn/meine Tochter möchte, wenn möglich, mit

_____ (Name) oder _____ (Name)

in der gleichen Klasse sein.

Nachmittagsbetreuung:

Ich habe vor, mein Kind zur Nachmittagsbetreuung für _____Tage anzumelden.

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten