

**NMS: Niederösterreichische Mittelschule E b e r g a s s i n g**

2435 Ebergassing, Himbergerstr. 1, Tel. 02234/73422

Schulkennzahl: 307062, email: nms.ebergassing@noeschule.at,

homepage: www.hsebergassing.ac.at

---

**Anmeldung für den Besuch der NMS: NÖ Mittelschule Ebergassing  
im Schuljahr 20...../.....**

**SchülerIn:**

Familienname: ..... Vorname:.....

geb. am: ..... SV Nr.: .....

Staatsbürgerschaft:..... Rel.:.....

Adresse: .....

.....

Besuchte Volksschule/n: .....

**Erziehungsberechtigt:**

Familienname: ..... Vorname:.....

Tel. .... Handy:.....

e-mail:.....

Erziehungsberechtigt:

Familienname: ..... Vorname:.....

Tel. .... Handy:.....

e-mail:.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten