

## Technische Mittelschule Pasching

Stifterstraße 29, 4061 Pasching Tel.07229-64049-11, Fax 07229-64049-12  
 e-mail: s410112@schule-ooe.a web: [www.nmspasching.at](http://www.nmspasching.at)

### ANMELDEBOGEN SCHULJAHR 2026/27

**Bitte vereinbaren Sie noch vor den Semesterferien einen Termin mit der Schule.  
 Die Anmeldefrist endet am **Freitag, 6. März 2026**.  
 Mitzubringen sind: Schulnachricht Original, Anmeldeblatt, Meldezettel Kind.  
 Anmeldung MINT-Klasse Schulversuch: Nur mit Termin, Aufnahmegespräch und  
 Check-up erforderlich.**

#### 1. Daten der Schülerin/des Schülers

Familiennamen:		Vorname:		2. Vorname:	
Geschlecht	männl. <input type="checkbox"/>	weibl. <input type="checkbox"/>			
Geburtsdatum			Geburtsort		
Soz.Vers.Nr:			Geburtsland		

Staatsbürgerschaft		Religion	
Muttersprache			
Wohnadresse	Straße		
PLZ	Ort		

#### 2. Daten der Erziehungsberechtigten

Name der Mutter			
Name des Vaters			
Telefon	Mutter		
	Vater		
E-Mail	Mutter:		
	Vater:		

- 3. Geschwister an unserer Schule**  ja  nein  
**4. Anmeldung der Schülerin/des Schülers zur Nachmittagsbetreuung**  ja  nein  
**5. Anmeldung MINT-Klasse**  ja  nein

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten