Sport- & Vital-Mittelschule Korneuburg * 2100 Korneuburg, Windmühlgasse 1
0699-16451-475/-483 * s312052@noeschule.at * www.sportms-korneuburg.at

ANMELDUNG

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter für das Schuljahr 2026/27 an:

Name		Vorname	
Geburtsdatum	SV-Nr.	Religion	Staat

Ausbildungsvariante bitte ankreuzen!

SPORTKLASSE o	**VITALKLASSE o**
Welche Sportart betreibst du gerne?	Bist du bei einem Sportverein gemeldet? Wenn ja, bei welchem?
Anmerkungen (bes. Krankheiten, Förderbedarf, LRS, RS, etc.)	

Erziehungsberechtigte(r)	
Wohnadresse	
Telefonnummer(n)	
Email	
Bisher besuchte Schule	Klasse
Nachmittagsbetreuung ja □ nein □	
Bitte Zutreffendes ankreuzen 0 Elternverein unterstützen 0 Mithilfe „Gesunde Schule“ 0 Außerschulischer Experte für ……	

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)