

Direktion der
NMS Annabichl
Weichselhofstraße 6
9020 Klagenfurt

(Name und Anschrift des/r Erziehungsberechtigten)

(Ort, Datum)

ANMELDUNG Schuljahr 20__/__

Name
des Kindes: _____

geboren am: _____ Religionsbekenntnis: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Volksschule: _____ Klassenlehrer(in): _____

für die **NMS-Klasse** mit **Schwerpunkt Informatik**
(Informatik als Pflichtgegenstand,
Nachmittagsbetreuung auf Wunsch)

für die **NMS-Klasse** mit **Kreativem Gestalten**
(Kreatives Gestalten als Pflichtgegenstand,
Nachmittagsbetreuung auf Wunsch)

Ja, ich möchte für mein Kind die Nachmittagsbetreuung in Anspruch nehmen.

Beilage:
Kopie des Halbjahreszeugnisses

(Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)