.....

.....

..... ....., .....

(Name u. Anschrift d. Erziehungsberechtigten) (Datum und Ort)

An die
**Direktion der NMS 1 Lambach**
**Hafferlstraße 7**
**4650 Lambach**

Tel.: 0 72 45 / 28 8 44 10
Fax: 0 72 45 / 28 8 44 13
E-mail: s418032@schule-ooe.at

# Anmeldung NMS 1 (Sportmittelschule) Lambach

Ich melde mein Kind ....., Geschlecht (m/w) .....,

Staatsbürgerschaft ....., Muttersprache .....,

geboren am ..... in .....

Glaubensbekenntnis ....., Sozialversicherungsnummer .....

wohnhaft in ....., ....., ....., .....
(PLZ) (Gemeinde) (Straße, Hausnummer) (Tel)

mit Beginn des Schuljahres _____ / _____ zum Schulbesuch an.

**Sportklasse** O
**Sportklasse mit Schwerpunkt Fußball** O
**LAZ-Zugehörigkeit:..... (LAZ Standort)**

Mein Kind ist auch in einer anderen Schule gemeldet (j/n):..... in .....
**Eine eventuelle Änderung werde ich der Direktion der NMS 1 unverzüglich melden.**

.....
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)