

Mittelschule Schwechat Frauenfeld

Europaplatz 1
2320 Schwechat



Schulkennzahl: 307122

Tel: (01) 707 73 53

Fax: (01) 707 73 53 20

307122@noeschule.at

SCHULANMELDUNG für das Schuljahr 2025/26

Familienname des Kindes: Vorname:

Geburtsland: Muttersprache: Staatsbürgersch.:

Religionsbekenntnis: voraussichtl. Teilnahme: o ja o nein

Wohnadresse:

Derzeit besuchte Schule: Klasse:

Sozialversicherungsnummer:

**Ich melde meinen Sohn / meine Tochter in der
Mittelschule Schwechat Frauenfeld an.**

Es werden alle Klassen als Tablet Klassen geführt.

Der Selbstbehalt beträgt ca. € 100,-

Nachmittagsbetreuung erwünscht: o ja o nein o vielleicht

Name der/des Erziehungsberechtigten:

Tel.: E-Mail:

.....
Unterschrift der /des Erziehungsberechtigten

.....
Datum

Anmeldeunterlagen

1. **Anmeldeformular** (Sozialversicherungsnummer)
2. Kopie des **Meldezettels** des Kindes
3. **Schulnachricht im Original** und eine Kopie davon
4. Kopie der **E-Card**