



Mittelschule Frankenmarkt  
Hauptstraße 27  
A – 4890 Frankenmarkt  
Tel. 07684/6228  
E-Mail: [s417042@schule-ooe.at](mailto:s417042@schule-ooe.at)

## ANMELDEFORMULAR

Als Erziehungsberechtigter melde ich meine Tochter /meinen Sohn verbindlich für das Schuljahr 2026/27 an der digiTNMS Frankenmarkt an.

### Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Name: _____	
Geburtsdatum: _____	Soz.-Vers.-Nr.: _____ des Kindes
Geburtsort: _____	Staatsbürgerschaft: _____
Muttersprache: _____	Religionsbekenntnis: _____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Knabe <input type="checkbox"/> Mädchen
Fahrschüler/in:	Nachmittagsbetreuung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
nein: <input type="checkbox"/>	
ÖBB: <input type="checkbox"/>	
Fischwenger: <input type="checkbox"/>	
Wohnadresse: _____	
Erziehungsberechtigte (Familienname, Vorname, Telefonnummer, E-Mail-Adresse:	
Vater: _____	
Mutter: _____	
Derzeit besuchte Volksschule:	<input type="checkbox"/> Frankenmarkt, Klasse: _____ <input type="checkbox"/> Pöndorf, Klasse: _____ <input type="checkbox"/> Weißenkirchen i. A. <input type="checkbox"/> _____
Dieses Kind sollte mit meinem Kind in eine Klasse kommen: _____	

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_