



## Mittelschule für Musik und Ökologie

Schulgasse 1, 3950 Gmünd  
02852/52104

mmsgmuend@noeschule.at  
www.mmsgmuend.at

# Gmünder Mittelschulen

Anmeldung  
Schuljahr 2026/27



## Mittelschule für Sport und Kreativ

Otto-Glöckel-Straße 2, 3950 Gmünd  
02852/52113

nms.gmuend1@noeschule.at  
www.nmsgmuend1.ac.at

Zuname des Kindes					
Vorname des Kindes					
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> keine Angabe	Vers.-Nr. des Kindes	Geburtsdatum
Staatsbürgerschaft				Religion	
Muttersprache			Zuständiges Gemeindeamt		
Erziehungsberechtigt	Mutter			Vater	
Beruf	Mutter			Vater	
Straße, Hausnummer					
PLZ, Ort					
E-Mail				Telefon	
Der Schüler/die Schülerin besucht derzeit die 4. Klasse der Volksschule					

Mein Kind möchte im Schuljahr 2026/27 folgenden Schwerpunkt besuchen

<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Ökologie	<input type="checkbox"/> Mittelschule klassisch (ohne Schwerpunkt)	<input type="checkbox"/> Sport	<input type="checkbox"/> Kreativ	<input type="checkbox"/> Mittelschule klassisch (ohne Schwerpunkt)
Unverbindliche Übungen/Wahlfächer (ausgewählte Fächer nach Interesse nummerieren):			Unverbindliche Übungen:		
<input type="checkbox"/> Chor	<input type="checkbox"/> Theater/Musical (nur Musik & MS klassisch)	<input type="checkbox"/> Ensemble	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> SportMIX (nur Sport)	
<input type="checkbox"/> Tanz	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Sport +	<input type="checkbox"/> Chor	<input type="checkbox"/> Theaterwerkstatt	
Instrumentalwunsch für den Schwerpunkt Musik:			Mein Kind ist in einem Sportverein. Wenn ja, welcher:		
<input type="checkbox"/> Gitarre	<input type="checkbox"/> Klavier	<input type="checkbox"/> Schlagzeug	Die Teilnahme an projektbezogenen Schulveranstaltungen für den Schwerpunkt Sport ist verpflichtend!		
<input type="checkbox"/> Blasinstrument:					
Mein Kind spielt bereits ein Instrument: Wenn ja, welches:					
Nach Möglichkeit möchte mein Kind die Klasse besuchen mit:					

Ich bin mit der Veröffentlichung von Foto-/Videoaufnahmen meines Kindes einverstanden. Ich stimme zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten vorübergehend elektronisch gespeichert werden.

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--