



**Mittelschule für
Musik und Ökologie**
Schulgasse 1, 3950 Gmünd
02852/52104
mmsgmuend@noeschule.at
www.mmsgmuend.at

Gmündner Mittelschulen



**Mittelschule für
Sport und Kreativ**
Otto-Glöckel-Straße 2, 3950 Gmünd
02852/52113
nms.gmuend@noeschule.at
www.nmsgmuend1.ac.at

Anmeldung Schuljahr 2026/27

Zuname des Kindes			
Vorname des Kindes			
Geschlecht		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):

<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:

<input type="checkbox"/> Gitarre	<input type="checkbox"/> Klavier	<input type="checkbox"/> Schlagzeug	Mein Kind ist in einem Sportverein. Wenn ja, welcher:
----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	---

Die Teilnahme an projektbezogenen Schulveranstaltungen für den Schwerpunkt Sport ist verpflichtend!

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
-------	--------------