



NÖ SPORT – MITTELSCHULE GÖSTLING AN DER YBBS

3345 Göstling an der Ybbs, Nr. 118

SKZ: 320022

Tel: 07484 2295

Fax: 07484 2295 14

DVR: 0064394320022

E-mail: ms.goestling@noeschule.at

Homepage: www.msgoestling.at



ANMELDUNG für die NÖMS bzw. NÖSMS Göstling - Schuljahr 2025/26

Anmeldezeitraum: ab sofort – Fr 14.2. (SMS) bzw. 21.2.2025 (Regelklasse)

Ich (Name des/der Erziehungsberechtigten) melde
meinen Sohn/meine Tochter im Schuljahr 2025/26 für den Besuch der

NÖMS Göstling (Regelklasse)

NÖSMS Göstling (Sportklasse) an. (Bitte Aufnahmevoraussetzungen beachten!)

Gilt nur für Schüler der NÖSMS:

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind in die „Regelklasse“ versetzt werden kann, wenn es den sportlichen oder den allgemeinen Anforderungen nicht mehr gewachsen erscheint. Mein Kind verpflichtet sich auch, die Schule bei sportlichen Wettkämpfen engagiert zu vertreten!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Derzeit besucht mein Kind die VS in

SchülerIn:

..... Familienname	..... Vorname	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w
..... PLZ	..... Ort	..... Straße	
..... Geburtsdatum	..... Geburtsort	|_|_|_|_| Sozialversicherungsnummer	
..... Gemeindegemeinschaft	..... Staatsbürgerschaft	..... Muttersprache	
Religion: <input type="checkbox"/> rk	<input type="checkbox"/> ev.AB	<input type="checkbox"/> ev.HB	<input type="checkbox"/> islam
	<input type="checkbox"/> o.B.	andere Religion:	

Mutter:

..... Familienname	..... Vorname	
..... Telefonnummer	..... Mobiltelefonnummer	..... Beruf
Adresse = Schüleradresse....ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (wenn nicht, bitte angeben)		
..... PLZ	..... Ort	..... Straße

Vater:

..... Familienname	..... Vorname	
..... Telefonnummer	..... Mobiltelefonnummer	..... Beruf
Adresse = Schüleradresse....ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (wenn nicht, bitte angeben)		
..... PLZ	..... Ort	..... Straße



NÖ SPORT – MITTELSCHULE GÖSTLING AN DER YBBS

3345 Göstling an der Ybbs, Nr. 118

SKZ: 320022

Tel: 07484 2295

Fax: 07484 2295 14

DVR: 0064394320022

E-mail: ms.goestling@noeschule.at

Homepage: www.msgoestling.at



Erziehungsberechtigte/r: beide Eltern Mutter Vater

Das Kind wohnt bei: den Eltern der Mutter dem Vater

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindesim Zusammenhang mit schulischen Aktivitäten (Sportveranstaltungen, Schulveranstaltungen, Schulprojekte, Klassenfotos,) bei Bedarf in Lokalzeitungen bzw. auf der Homepage und dem Instagram-Account der Schule veröffentlicht werden dürfen.

ja nein

Ich erkläre mich einverstanden, dass meinem Sohn / meiner Tochter

..... nach dem Eintreten eines Katastrophenfalles Kaliumiodid-Tabletten verabreicht werden dürfen, und zwar nach Anordnung durch die Behörden.

ja nein

Nach Erhalt der Schulnachricht ist diese in der Schule vorzulegen!

Der 1. Schultag ist Montag, 1. September 2025. Nähere Informationen erhalten Sie in der letzten Ferienwoche in einem Anschlag an der Schultür bzw. durch Veröffentlichung auf der Homepage (www.msgoestling.at).

DMS OSR Josef NEMECEK e.h.

Direktor

OLMS Brigitte BUDER e.h.

Koordinatorin SMS

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten