



Castellistraße 8, 3180 Lilienfeld  
Tel.: 02762/52432; Mail: [nms.lilienfeld@noeschule.at](mailto:nms.lilienfeld@noeschule.at)

---

## **Antrag zur Aufnahme in die 1. Klasse der NÖ Mittelschule Lilienfeld – Schuljahr 2024/25**

Ich melde mein Kind....., geb. am .....,  
wohnhaft in .....,  
derzeit Schüler/in der Volksschule .....,  
zum Besuch der 1. Klasse der NÖMS Lilienfeld im Schuljahr 2024/25 an.

Name des Erziehungsberechtigten:.....

Tel.Nr.:.....

Mailadresse:.....

Sozialversicherungsnummer (Kind):.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Weitere erforderliche Unterlagen:  
Kopie der Schulnachricht  
Wohnsitzbestätigung der Gemeinde