MITTELSCHULE LILIENFELD

Castellistraße 8, 3180 Lilienfeld
Tel.: 02762/52432;  Mail: nms.lilienfeld@noeschule.at

---

# Antrag zur Aufnahme in die 1. Klasse der NÖ Mittelschule Lilienfeld – Schuljahr 2027/28

Ich melde mein Kind……..……., geb. am …..……,

wohnhaft in ……,

derzeit Schüler/in der Volksschule …….

zum Besuch der 1. Klasse der Mittelschule Lilienfeld im Schuljahr 2027/28

an.

Name des Erziehungsberechtigten:……

Tel.Nr.:……..

Mailadresse:……

Sozialversicherungsnummer (Kind):……...

…….. ……..
Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigen

Weitere erforderliche Unterlagen:
Kopie der Schulnachricht
Wohnsitzbestätigung der Gemeinde