



### CLUSTER APS SCHÄRDING

Schulstraße 5 | 4780 Schärding | +43 7712 2734 | s414072@schule-ooe.at | aps-schaerding.at

## ANMELDEFORMULAR für MITTELSCHULE

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter		geb.:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Handy:		Staatsang.:	
E-Mail:		Rel.:	
für das <b>Schuljahr 2025/26</b> für die 1. Klasse der Mittelschule Schärding an (auch mehrere Meldungen möglich).			
<input type="radio"/> allgemeiner Zweig <input type="radio"/> Musikzweig <input type="radio"/> Sportzweig			
Mein Kind besucht derzeit die 4. Klasse der VS:			
Zugehörigkeit zu einem Verein:			
Ausgeübte Sportarten bzw. Instrumente:			
Name des/der Erziehungsberechtigten:			
Weitere Schulplatzwünsche:		1.	2.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



→ Bitte bei der Anmeldung nicht vergessen: Original und Kopie der Schulnachricht der 4. Klasse VS

<b>TERMINE</b>	<b>Voranmeldung:</b>	4.11.2024 – 31.01.2025	
	<b>Tag der offenen Tür:</b>	Fr, 17.01.2025, 13:00 – 15:00 Uhr	
	<b>Schnuppernachmittag:</b>	<b>Allgemein:</b>	Montag, 02.12.2024 14:00 – 15:30 Uhr
		<b>Sport:</b>	Mittwoch, 27.11.2024 13:30 – 15:00 Uhr
		<b>Musik:</b>	Montag, 09.12.2024 13:30 bis 15:00 Uhr
	<b>Treffpunkt jeweils:</b> 13:30 Uhr in der Direktion		
	<b>Eignungstest:</b>	<b>Sport:</b>	Do., 06.02.2025, Beginn 13:00 Uhr
<b>Musik:</b>		Mo., 03.02. 13.00 u. 15.00, Di., 04.02.2025 13:00 Uhr	
<b>Anmeldung:</b>	Montag 24.02. – Freitag, 07.03.2025 mit Schulnachricht		