



### Mittelschule für Musik und Ökologie

Schulgasse 1, 3950 Gmünd  
02852/52104  
mmsgmuend@noeschule.at  
www.mmsgmuend.at

# Gmünder Mittelschulen

## Anmeldung Schuljahr 2026/27



### Mittelschule für Sport und Kreativ

Otto-Glückel-Straße 2, 3950 Gmünd  
02852/52113  
nms.gmuend1@noeschule.at  
www.nmsgmuend1.ac.at

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 <small>(ohne Schwerpunkt)</small>	<input type="checkbox"/> Sport	<input type="checkbox"/> Kreativ	<input type="checkbox"/> Mittelschule klassisch <small>(ohne Schwerpunkt)</small>
Unverbindliche Übungen/Wahlfächer (ausgewählte Fächer nach Interesse nummerieren):			Unverbindliche Übungen:		
<input type="checkbox"/> Chor	<input type="checkbox"/> Theater/Musical <small>(nur Musik &amp; MS klassisch)</small>	<input type="checkbox"/> Ensemble	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> SportMIX <small>(nur Sport)</small>	
<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:			Mein Kind ist in einem Sportverein. Wenn ja, welcher:		
<input type="checkbox"/> Gitarre	<input type="checkbox"/> Klavier	<input type="checkbox"/> Schlagzeug	Die Teilnahme an projektbezogenen Schulveranstaltungen für den Schwerpunkt Sport ist verpflichtend!		
<input type="checkbox"/> 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	
-------	--	--------------	--