Mittelschule Vitis
Zwettler Straße 5
3902 Vitis
☎ 02841/8250
✉ 322052@noeschule.at

ANMELDUNG

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten:

……

Adresse: ……

……

Tel: ……..

E-Mail: ……..

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn

……,

geboren am .....für das Schuljahr 2027/28 zum Besuch der **Mittelschule Vitis** an.

Zuvor besuchte Schule: ……

…… ……

Ort, Datum Unterschrift