

Name u. Anschrift d. Erziehungsberechtigten

Datum und Ort

An die  
**Direktion der HS1 Lambach**  
**Hafferlstraße 7**  
4650 Lambach

Tel.: 0 72 45 28 8 44 10  
Fax: 0 72 45 28 8 44 13  
E-mail: s418032@Isr.eduhi.at



# Anmeldung

## HS1 oder HS2 Lambach



musik & Informatik

Ich melde mein Kind ....., Geschlecht (m/w).....  
Staatsbürgerschaft..... Muttersprache.....  
geboren am..... in.....  
Glaubensbekenntnis ..... Sozialversicherungsnummer.....  
wohnhaft in .....  
(PLZ) (Gemeinde) (Straße, Hausnummer) (Tel)  
mit Beginn des Schuljahres\_\_\_\_\_ zum Besuch an.

**Sportklasse 0**

**Musikklasse**

**0**

(bitte ankreuzen)

**Sportklasse mit Schwerpunkt Fußball 0 Informatikklasse 0**  
(HS1 oder HS2)

**Hauptschule (ohne Schwerpunkt) 0**

Bitte nur ausfüllen, wenn ihr Kind an zwei oder mehreren Schulen angemeldet wird!

1.Wunschschule: .....

2.Wunschschule: .....

3.Wunschschule: .....

Wahl des Werkunterrichtes:

Technisches Werken- 0

Textiles Werken: 0

**Eine eventuelle Änderung werde ich der Direktion der HS1 unverzüglich melden.**

.....  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)