



SCHULGASSE 6  
4161 ULRICHSBERG



07288 / 7029 – 1



[s413062@SCHULE-OOE.AT](mailto:s413062@SCHULE-OOE.AT)



[WWW.ISMS-ULRICHSBERG.AT](http://WWW.ISMS-ULRICHSBERG.AT)



# Anmeldung

zum Besuch der  
**iMS Ulrichsberg oder Sport-MS Ulrichsberg**  
für das Schuljahr **2025/26**

**Familienname** (Schüler/-in): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Familienname** (Erziehungsberechtigte/-r) \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_  
Ort, Straße Hausnummer

Tel.: \_\_\_\_\_ Geb. Dat.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Rel. Bek.: \_\_\_\_\_

Derzeit besuchte Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Wohnsitzgemeinde: \_\_\_\_\_

## Anmeldung für:

**iMS(Normalklasse):**

**Sport-MS:**

Ab sofort ist eine Voranmeldung möglich (persönlich, telefonisch, E-Mail)

### **24. 2. – 28. 2. 2025: Verbindliche Anmeldung:**

- Abgabe der Schulschicht (Original + Kopie) mit
- Ausgefülltes Anmeldeformular

***Anmeldungen an mehreren Schulen sind nicht möglich!***

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten