**ANMELDUNG**

*Bitte wenden!*

**für die \_\_\_. Klasse (\_\_\_. Schulstufe) einer AHS**

für das Schuljahr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHÜLER/IN** | Familienname | | | | | | Vorname/n | | | | | | | | SVNR Geburtsdatum | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| PLZ | | | Ort | | | | | | | | | Straße | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geschlecht  m  w | Staatsbürgerschaft/en | | | | | | | | | | Telefon (Schüler/in, falls vorhanden) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Religionsbekenntnis | | | | | | | | Erstsprache (Sprache, die zuhause gesprochen wird) | | | | | | | | | | | Zweitsprache (weitere Sprache, die im Alltag gesprochen wird) | | | | | | | | | | | | |
| Von welcher Schule kommt der/die Schüler/in: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noten Schulnachricht | | | D1 | |  | E1 | |  | | M1 |  | | | GS | |  | | GW | | | |  | | GZ | |  | | | BU | |  | |
| CH | |  | PH | |  | | ME |  | | | BE | |  | | WE | | | |  | | BS | |  | | | R | |  | |

1 bei MS bitte neben die Note V für vertiefte Allgemeinbildung bzw. G für grundlegende Allgemeinbildung schreiben

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHULWÜNSCHE** | **Schule** | | | **Schulform** | Bruder/Schwester ist Schüler/in der Schule | |
| ja | nein |
| 1 | BG/BRG Kufstein | Erstwunsch | BG/BRG |  |  |
| 2 |  | Zweitwunsch |  |  |  |
| 3 |  | Drittwunsch |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WAHL** | **Schulzweig Unterstufe:** Italienisch  Spanisch  NWL  **2. Fremdsprache (ab 5. Kl.):**  Französisch   Italienisch  Latein  **Wahlpflichtgegenstand (ab 6. Kl.):**  **Be/Me (ab 7. Kl.):** Bildnerische Erziehung  Musikerziehung |

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse an den Elternverein weitergegeben wird und ich von diesem Informationen erhalte. ja  nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, Informationen von Seiten der Schule über meine E-Mail-Adresse zu erhalten.

ja  nein

**Vorerhebung** **(unverbindlich!)** zum evangelischen, muslimischen, orthodoxen Religionsunterricht:

Der Schüler/die Schülerin wird voraussichtlich den entsprechenden Religionsunterricht besuchen.

Diese Angabe erfolgt freiwillig und unverbindlich. ja  nein

Datum: 27.01.2025 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KONTAKTDATEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R 1** | Familienname | | Vorname/n | | Geschlecht  m  w |
| Verhältnis zum Schüler/zur Schülerin  Vater  Mutter  anderes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Erziehungsberechtigt  ja  nein | |
| PLZ | Ort | | Straße | |
| Der/die Schüler/in hat an der oben angeführten Adresse den Hauptwohnsitz  ja  nein | | | Post soll an die oben angeführte Adresse zugestellt werden  ja  nein | |
| E-Mail | | | Telefon (Schüler/in, falls vorhanden) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R 2** | Familienname | | Vorname/n | | Geschlecht  m  w |
| Verhältnis zum Schüler/zur Schülerin  Vater  Mutter  anderes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Erziehungsberechtigt  ja  nein | |
| PLZ | Ort | | Straße | |
| Der/die Schüler/in hat an der oben angeführten Adresse den Hauptwohnsitz  ja  nein | | | Post soll an die oben angeführte Adresse zugestellt werden  ja  nein | |
| E-Mail | | | Telefon (Schüler/in, falls vorhanden) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WEITERE KONTAKTPERSON** | Familienname | | Vorname/n | | Geschlecht  m  w |
| Verhältnis zum Schüler/zur Schülerin  Vater  Mutter  anderes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Erziehungsberechtigt  ja  nein | |
| PLZ | Ort | | Straße | |
| Der/die Schüler/in hat an der oben angeführten Adresse den Hauptwohnsitz  ja  nein | | | Post soll an die oben angeführte Adresse zugestellt werden  ja  nein | |
| E-Mail | | | Telefon (Schüler/in, falls vorhanden) | |