

Anmeldung für die ___ . Klasse

Schuljahr 20___ / ___

Zuname		Schüler/in			
Vorname					
Adresse			Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Geburtsdatum			Geburtsort, Geburtsland		Geschlecht
Tag	Monat	Jahr			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsbürgerschaft			Religionsbekenntnis	Muttersprache	
Mutter		E-Mail:			
Zuname, Vorname				erziehungsberechtigt	
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Straße, Hausnummer				PLZ, Ort	
Telefon (zu Hause)		Telefon (mobil)		Telefon (Arbeitsstätte)	
Vater		E-Mail:			
Zuname, Vorname				Erziehungsberechtigt	
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Straße, Hausnummer				PLZ, Ort	
Telefon (zu Hause)		Telefon (mobil)		Telefon (Arbeitsstätte)	
Von welcher Schule kommt der/die Schüler/in			Teilnahme am Religionsunterricht geplant		
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Besondere Wünsche/Anmerkungen			Tagesbetreuung sicher 3, 4 o. 5 Tage/Woche		
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wahl des Schultyps (ab der 3. Klasse):					
<input type="checkbox"/> Realgymnasium			<input type="checkbox"/> Wirtschaftskundliches Realgymnasium		
Sprachwahl (ab der 5. Klasse):					
<input type="checkbox"/> Latein		<input type="checkbox"/> Italienisch		<input type="checkbox"/> Französisch	
zusätzliche Anmerkungen (z. B. CLIL oder VBS; Nachmittagsbetreuung bei 2. Klasse):					

Wien, am

.....
Eigenhändige Unterschrift eines Erziehungsberechtigten