

Schülerin/Schüler

| | | | |
|--|---|---------------------|---|
| Familienname | | | |
| 1. Vorname: | | | |
| Weitere Vornamen: | | | |
| Geschlecht: | m w <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Geburtsdatum: | |
| Geburtsstaat: | <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> | Staatsbürgerschaft: | <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> |
| Religionsbekenntnis: | <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> | Erstsprache(n): | <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> |
| Soz.Vers.Nummer: | | | |
| Erste Alltagssprache: | | | |
| Weitere Alltagssprachen: | | | |
| Kommt aus 2. Klasse Mittelschule oder AHS: | | | |

Anmeldung ab 3. Klasse

- Gymnasium (Sprachlicher Schwerpunkt mit Französisch ab 3. Kl.)**
- Realgymnasium (Schwerpunkt im Bereich Naturwissenschaften)**

Mutter - Erziehungsberechtigte

| | | | |
|------------------|---------|-------------------|----------------------|
| Akad. Grad: | | | |
| Familienname: | | | |
| Vorname: | | | |
| Geburtsdatum: | | Soz.Vers. Nummer: | |
| Adresse: | Straße: | | Nr: |
| | PLZ: | Ort: | Staat: Österreich |
| Gemeinde: | | | |
| Telefonnummer 1: | | | |
| Telefonnummer 2: | | | |
| Mailadresse: | | | |
| Beruf: | | | |

Vater – Erziehungsberechtigter

| | | | |
|------------------|---------|----------------------|----------------------|
| Akad. Grad: | | | |
| Familienname: | | | |
| Vorname: | | | |
| Geburtsdatum: | | Soz.Vers. Nummer: | |
| Adresse: | Straße: | | Nr: |
| | PLZ: | Ort: | Staat: Österreich |
| Gemeinde: | | | |
| Telefonnummer 1: | | | |
| Telefonnummer 2: | | | |
| Mailadresse: | | | |
| Beruf: | | | |

Die Richtigkeit der Daten wird bestätigt.

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten