

Anmeldung

für die 5. Klasse im Schuljahr 2023/24

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

| Schüler/in | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Familienname | | |
| erster Vorname | | |
| weitere Vornamen | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Geburtsstaat | | |
| Staatsbürgerschaft | | |
| Rel. Bekenntnis | | |
| Erstsprache (Muttersprache) | | |
| Zweitsprache | | |
| Sozialversicherungsnummer | | |

| Adresse | | | |
|---------|--|--------|--|
| Staat | | | |
| PLZ | | Ort | |
| Straße | | Nummer | |

| Alternative Fächer | | | | |
|--------------------|---------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| Oberstufe | <input type="checkbox"/> G (L + I) | <input type="checkbox"/> G (F + L) | <input type="checkbox"/> RG (NAWI) | <input type="checkbox"/> RG (INF) |
| | Voraussetzung Unterstufe Latein | Voraussetzung Unterstufe Französisch | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> SPA |

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

| |
|-------------------|
| Schüler/in |
| Familienname |
| Vorname |

| | |
|--|--|
| Erziehungsberechtigte | |
| Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere | |
| Mutter | |
| Titel/Akad. Grad | |
| Familienname | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| E-Mail | |
| Mobiltelefon | |
| Vater | |
| Titel/Akad. Grad | |
| Familienname | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| E-Mail | |
| Mobiltelefon | |

| | |
|---|--|
| weitere Telefonnummer (z.B. Arbeit Mama, Oma, Opa, Tante, etc.) | |
|---|--|

Neusiedl/See, am _____

 Eigenhändige Unterschrift des Erziehungsberechtigten