



Anmeldung für die ____ KLASSE (Langform) Schuljahr 2025/26

Klasse 2024/25: _____ (Falls er/sie bereits Schüler/in unserer Schule ist.)

Bitte leere Felder ausfüllen bzw. Entscheidungen durch Ankreuzen der Kästchen treffen:

SCHÜLER / SCHÜLERIN	
GESCHLECHT	
VORNAME	
FAMILIENNAME	
GEBURTSDATUM	
GEBURTSSTAAT	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER	
STAATSBÜRGERSCHAFT	
RELIGIONSBEKENNTNIS	
ERSTSPRACHE*	
ALLTAGSSPRACHE**	
TELEFONNUMMER SCHÜLER/IN	
EMAILADRESSE SCHÜLER/IN	
SCHÜLERIN IST VOLLJÄHRIG	<input type="checkbox"/>

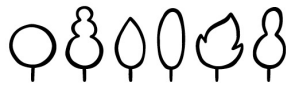
<u>Details zur gewünschten SCHULFORM</u>		<u>Gewählte 2. Fremdsprache:</u>
<input type="checkbox"/> Realgymnasium = <u>Science school</u> <i>(ab der 6.Klasse auszuwählen)</i> <input type="checkbox"/> Modul Erde und Kosmos <input type="checkbox"/> Modul Mensch und Umwelt <input type="checkbox"/> Modul Planen, Bauen und Robotik	<input type="checkbox"/> Gymnasium = <u>koMed.eu</u> <i>(mit Französisch und Latein)</i>	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Latein
<u>Für die 7. u. 8. Klasse:</u> <i>(ab der 7.Klasse auszuwählen)</i> <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> ME		<u>Vorerhebung zum Religionsunterricht:</u> Der/die Schüler/in wird den Religionsunterricht voraussichtlich <input type="checkbox"/> besuchen <input type="checkbox"/> nicht besuchen Eine Abmeldung vom Religionsunterricht führt zur verpflichtenden Teilnahme am Ethik- Unterricht.

* Angabe zu der Sprache der Schülerin/ des Schülers, in der Spracherwerb bis zur Vollendung des dritten Lebensjahrs erfolgte

** Angabe über die im Alltag regelmäßig gebrauchte Sprache der Schülerin/ des Schülers

GYMNASIUM am Augarten

Gymnasium am Augarten / Karajangasse 14, A-1200 Wien / +43 (0) 1 330 3141 / office@gymnasium-am-augarten.at
WWW.GYMNASIUM-AM-AUGARTEN.AT



ELTERN		
NÄHEVERHÄLTNIS		
NAME		
ADRESSE	PLZ/Ort	
	Straße	
TELEFON		
EMAILADRESSE		
ERZIEHUNGSBERECHTIGT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCHÜLER/IN WOHNTE BEI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POST AN (Bitte nur EINMAL ankreuzen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sofern der Schüler/die Schülerin nicht bei einer der genannten Personen wohnt, bitte angeben: (WG, Wohnheim, ...)	
NÄHEVERHÄLTNIS	
NAME	
ADRESSE	PLZ/Ort
	Straße
TELEFON	

Weitere Notfallkontakte		
NÄHEVERHÄLTNIS (Bruder, Tante, NachbarIn,...)		
NAME		
TELEFONNUMMER		

Bitte geben Sie alle Vor- und Familiennamen so an, wie sie am Meldezettel aufscheinen, d.h. mit allen Sonderzeichen bzw. Bindestrichen!

Zur Kommunikation mit den Erziehungsberechtigten wird das digitale Tool edu.FLOW verwendet. Mittels elektronischer Formulare können Sie als Eltern einfach und rasch Anfragen der Schule beantworten.

Sollte es wichtige Informationen bezüglich ihres Kindes geben (Krankheiten, Sorgerecht, ...), so bitten wir Sie, diese Informationen unbedingt dem Klassenvorstand/der Klassenvorständin bekannt zu geben.

Wien, am _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Schüler/in

GYMNASIUM am Augarten