

Anmeldung für die 4. KLASSE

Schuljahr 2024/25

Klasse 2023/24: ____ (Falls er/sie bereits Schüler/in unserer Schule ist.)

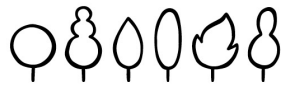
Bitte leere Felder ausfüllen bzw. Entscheidungen durch Ankreuzen der Kästchen treffen:

SCHÜLER / SCHÜLERIN	
GESCHLECHT	
VORNAME	
FAMILIENNAME	
GEBURTSDATUM	
GEBURTSSTAAT	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER	
STAATSBÜRGERSCHAFT	
RELIGIONSBEKENNTNIS	
ERSTSPRACHE*	
ALLTAGSSPRACHE**	
TELEFONNUMMER SCHÜLER/IN	
EMAILADRESSE SCHÜLER/IN	

<p>SCHULZWEIG</p> <p>Bitte wählen: (weiterführend)</p> <p><input type="checkbox"/> Gymnasium (mit Französisch) = koMed.eu (Für das Sport-URG nicht wählbar!)</p> <p><input type="checkbox"/> Realgymnasium = Science School</p>	<p>Vorerhebung zum Religionsunterricht:</p> <p>Mein Kind wird den Religionsunterricht voraussichtlich</p> <p><input type="checkbox"/> besuchen</p> <p><input type="checkbox"/> nicht besuchen</p>	<p>Vorerhebung zur Tages- bzw. Nachmittagsbetreuung:</p> <p><input type="checkbox"/> wird nicht benötigt</p> <p><input type="checkbox"/> vermutlich 1-2 Tage</p> <p><input type="checkbox"/> vermutlich 3 oder mehr Tage</p>
<p>nur für das Sport-URG</p> <p>SPORTART</p> <p>VEREIN</p>		

* 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



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 <small>(Bitte nur EINMAL ankreuzen!)</small>	<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 <small>(Bruder, Tante, NachbarIn,...)</small>		
NAME		
TELEFONNUMMER		

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

Wien, am _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Schüler/in