

Anmeldung für die ____ . KLASSE (für die 1. / 2. Klasse AHS)

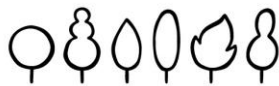
Schuljahr 2026/27

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

SCHÜLER / SCHÜLERIN	
GESCHLECHT	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> (männlich / weiblich / divers)
VORNAME	
FAMILIENNAME	
GEBURTSDATUM	
GEBURTSSTAAT	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER	
STAATSBÜRGERSCHAFT	
RELIGIONSBEKENNTNIS	
ERSTSPRACHE*	
ALLTAGSSPRACHE**	
TELEFONNUMMER SCHÜLER/IN	
EMAILADRESSE SCHÜLER/IN	
<p><u>Vorerhebung zum Religionsunterricht:</u></p> <p>Mein Kind wird den Religionsunterricht voraussichtlich</p> <p><input type="checkbox"/> besuchen <input type="checkbox"/> nicht besuchen</p>	<p><u>Vorerhebung zur Tages- bzw. Nachmittagsbetreuung:</u></p> <p><input type="checkbox"/> wird nicht benötigt <input type="checkbox"/> vermutlich 1-2 Tage <input type="checkbox"/> vermutlich 3 oder mehr Tage <input type="checkbox"/> Ganztagesklasse <input type="checkbox"/> Musicalganztagesklasse</p>
<p><u>nur für das Sport-URG</u></p>	SPORTART
	VEREIN

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

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



ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

NÄHEVERHÄLTNIS	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____
NAME		
ADRESSE	PLZ/Ort Straße	
TELEFONNUMMER		
EMAILADRESSE		
ERZIEHUNGSBERECHTIGT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCHÜLER/IN WOHT 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 oben genannten Personen wohnt, bitte angeben:
(WG, Wohnheim, ...)

NÄHEVERHÄLTNIS	
NAME	
ADRESSE	PLZ/Ort Straße
TELEFONNUMMER	

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 damit Anfragen der Schule beantworten.

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

Für den **Datenabgleich mit dem Melderegister** ist bitte **eine Kopie des Meldezettels** Ihres Kindes abzugeben!

Wien, am _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Schüler/in

GYMNASIUM am Augarten