

Bitte in BLOCKSCHRIFT erstellen!

ANMELDEBOGEN für das Schuljahr

Schülerin/Schüler:

Familiennamen	Vorname												
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Sozialversicherungsnummer u. Geburtsdatum												
Geburtsort und Geburtsstaat	Staatsbürgerschaft												
Religionsbekenntnis	Muttersprache u. Zweitsprache												
Zuletzt besuchte Schule und Schulkenzahl	9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in das BORG erfüllt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein												
Bisherige Schullaufbahn (in Jahren) Vorschule: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Aufnahme angestrebt im Zweig:												
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>VS</td> <td>MS</td> <td>AHS</td> <td>PL</td> <td>BMS</td> <td>BHS</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	VS	MS	AHS	PL	BMS	BHS							Instrumental <input type="checkbox"/> Besonders musikalisch <input type="checkbox"/> Besonders bildnerisch <input type="checkbox"/> Naturwissenschaft <input type="checkbox"/> Digitale Medien <input type="checkbox"/>
VS	MS	AHS	PL	BMS	BHS								
Aufnahmewerber hat Geschwister im BORG: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wähle als alternativen Pflichtgegenstand: Latein <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/>												
Instrument:													
Wähle als Freigegegenstand (alle Instrumente)	Wähle als Unverbindliche Übung (Ballspiel, Big Band, Polit. Bildung)												

Erziehungsberechtigte(r): (weitere(r) Erziehungsberechtigte(r) – siehe Rückseite)

Familiennamen	Vorname
Akademischer Grad	Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonst. Erziehungsberechtigte(r) <input type="checkbox"/>
Staat	Telefonnummer
Postleitzahl	Handy
Ort	Mailadresse
Straße	SchülerIn ist wohnhaft unter dieser Adresse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hausnummer	
Katastralgemeinde	

Erziehungsberechtigte(r):

Familienname	Vorname
Akademischer Grad	Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonst. Erziehungsberechtigte(r) <input type="checkbox"/>
Staat	Telefonnummer
Postleitzahl	Handy
Ort	Mailadresse
Straße	SchülerIn ist wohnhaft unter dieser Adresse
Hausnummer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Katastralgemeinde	

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten im Zuge des Aufnahmeverfahrens zu administrativen Zwecken elektronisch erfasst werden. Nach Abschluss des Verfahrens bzw. nach Beendigung des Schulbesuches werden alle Daten bzw. Fotos wieder gelöscht.

Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Ausfüllen durch die Schule:

Aufnahmegespräch – BE/BM:
durchgeführt am: von: Aufnahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Eventuelle Begründung:
Aufnahmeprüfung erforderlich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fach1: durchgeführt am: von:
Fach2: durchgeführt am: von:
Fach3: durchgeführt am: von:

Aufnahme als außerordentlicher Schüler/außerordentliche Schülerin:	
<input type="checkbox"/> §4(2a) SchUG: Wegen mangelnder Kenntnisse der Unterrichtssprache	<input type="checkbox"/> §4(2b) SchUG: Zulassung zur Ablegung einer Einstufungsprüfung
	Einstufungs-/Übertrittsprüfungen
<input type="checkbox"/> §29(5) SchUG: Aufgeschobene Aufnahmeprüfung	Fach: durchgeführt am: von:
	Fach: durchgeführt am: von:
	Fach: durchgeführt am: von:

Aufnahme: ja nein