



Anmeldung für die 1. Klasse AHS

Schuljahr 2025/26

Bitte füllen Sie folgende Felder sorgfältig aus und geben Sie dieses Formular persönlich bei uns an den Anmelde Tagen (siehe Informationsblatt oder Homepage) inkl. Schulnachricht der 4. Klasse VS im Original und Kopie ab.

Daten der Schülerin / des Schülers			
Zuname	<input type="text"/>	Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Alltagssprache	<input type="text"/>
		Erstsprache	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Religion	<input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evangel. AB/HB
Soz. Vers. Nr. / Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> andere:	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	bislang besuchte Schule	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Schulkennzahl	<input type="text"/>
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/>		
Wohnt der Schüler/die Schülerin bei den Eltern?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		
Wenn nein: Wo wohnt der Schüler / die Schülerin? Adresse:	<input type="text"/>		

Daten der Mutter			
Zuname / Titel	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>
Postleitzahl / Ort	<input type="text"/>	Religion	<input type="text"/>
Straße / Hausnr.	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Daten des Vaters			
Zuname / Titel	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>
Postleitzahl / Ort	<input type="text"/>	Religion	<input type="text"/>
Straße / Hausnr.	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten vorübergehend elektronisch gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes im Zusammenhang mit dem schulischen Leben veröffentlicht werden (Internetauftritte der Schule, Jahresbericht, Printmedien, Schulwerbefolder).

Ich bin damit einverstanden, dass meine Email-Adresse an den Elternverein vor Ort weitergeleitet wird.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten