

# ANMELDUNG für die 1. KLASSE



## REALGYMNASIUM

Schuljahr: 2017/2018
----------------------

SCHÜLER(IN)	
Familienname:	Staatsbürgerschaft:
Vorname:	Religion:
Geschlecht:	Alltagssprache:
Geburtstag:	Derzeitige Schule:
Sozialversicherungsnummer:	

ERZIEHUNGSBERECHTIGT:	Eltern:	<input type="checkbox"/>	Mutter:	<input type="checkbox"/>	Vater:	<input type="checkbox"/>
Name:						
PLZ/ Ort						
Straße:						
☎ Festnetz:			☎ mobil Vater:			
☎ Firma Vater:			☎ mobil Mutter:			
☎ Firma Mutter:			💻 E-Mail 1:			
			💻 E-Mail 2:			

Wunsch Tagesheimschule:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Voraussichtliche Anzahl d. Wochentage	
Alternativer Pflichtgegenstand:	Technisches Werken: <input type="checkbox"/>		Textiles Werken: <input type="checkbox"/>	
Geschwister an der Schule:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>	Wenn Ja Klasse:	
Noten:	D		M	
Semesterzeugnis 4. Klasse:			SU	
Besondere Wünsche zur Klasseneinteilung- z. B.: zusammen mit (max. 2 Namen angeben):				

Im Katastrophenfall Abgabe v. Kaliumjodid Tabletten i. d. Schule:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Vorschule (nicht Kindergarten) besucht!	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Weiter Wunschschiulen:	
1. Wunschschiule:	3. Wunschschiule:
2. Wunschschiule:	4. Wunschschiule:

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Abgabetermin:  
Öffnungszeiten:  
Mitzubringen:

20.02.-03.03.2017 im Sekretariat : 2. Stock, Raum 208  
MO-DO 08:00 – 15:00 Uhr Fr 08:00 – 12:00 Uhr  
 Semesterzeugnis 4. Klasse, Original u. Kopie,  Meldeschein,  Geburtsurkunde,  Sozialvers. Nr.,  Staatsbürgerschaftsnachweis (gilt auch jener der Eltern),  Religionszugehörigkeit  
BRG, Akademiestraße 19, 5020 Salzburg ☎ 0662 62 35 15, 💻 office2@brg.salzburg.at,

Kontakt: