

Anmeldung

Familienname: _____ **Vorname(n):** _____

Geschlecht: m w Geburtsdatum: _____ SV-Nummer: _____

Muttersprache: _____ Geburtsstaat: _____ Staatszugehörigkeit: _____

Religionsbekenntnis: _____ Volksschule: _____

Mutter: Familienname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Tel: _____

E-Mail der Mutter: _____

Beruf: _____ beschäftigt bei: _____ Tel: _____

Vater: Familienname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Tel: _____

E-Mail des Vaters: _____

Beruf: _____ beschäftigt bei: _____ Tel: _____

Erziehungsberechtigt: Mutter Vater

BG/BRG Ramsauerstr. 94 • 4020 Linz • Tel: 0732 / 34 14 24 • Fax: 0732 / 34 14 24-30 • E-Mail: schule@bg-rams.ac.at • Schulkennzahl 401136

Dieser Teil wird von der Schule ausgefüllt!

Schul- laufbahn	Klasse	Schul- laufbahn	Klasse	Mitschüler/innen in dieselbe Klasse

				Geschwister (an der Schule, Klasse):

				Euro _____ Network _____ Bell'arti _____
				(Schulzweig: Erstwunsch ...1 , Zweitwunsch ...2)
				TABE (Nachmittagsbetreuung) ja/nein _____
				Weitere Wunschschulen:
				1. _____
				2. _____
				Bei Testung in VS als hochbegabt diagnostiziert: JA <input type="checkbox"/> (bitte Unterlagen beilegen)
	SU x 2	D	M	ME
				BE
				WE
				BA
4. Klasse				

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Aufnahmen meines Kindes (Foto, Video) im schulischen Kontext für Schulberichte, Internetauftritt der Schule und dgl. verwendet werden können.

Datum: _____ Unterschrift: _____