

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 bei der Anmeldung im Sekretariat gemeinsam ausgefüllt!

Schul- laufbahn	Klasse	Schul- laufbahn	Klasse	Mitschüler*innen in dieselbe Klasse _____ _____ Geschwister (an der Schule, Klasse): _____ _____ ART _____ M ² IND _____ SMILE _____ (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	D	M	ME	BE	WE	
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: _____