**Anmeldeformular**



 **für die Aufnahme in das**

**Bundesoberstufenrealgymnasium Nonntal**

 SKZ: 501096 **Josef-Preis-Allee 7, 5020 Salzburg**

Tel.: 0662 / 842434-0 (Fax: -9) E-Mail: sekretariat@borgnonntal.at http://www.borgnonntal.at

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Daten des Schülers/der Schülerin:*** *männl. / weibl.:* |  | ***Aufnahme in die Klasse:*** |  |
| ***Familienname:*** |  | *Vorname:* |  |
| *Geburtsdatum:* |  | *Geburtsort:* |  | *Muttersprache:* |  |
| *Staatsbürgerschaft:* |  | *Religion:* |  | *Soz.Vers.Nr.:* |  |
| *derzeit besuchte Schule u. Klasse:* |  |  |
| ***Daten der Eltern (oder des/der Erziehungsberechtigten):*** |  |
| ***Familienname:*** |  | *Vorname:* |  |
| *Straße:* |  | *PLZ:* |  | *Ort:* |  |
| *E-Mail:* |  | *Tel. priv.:* |  |  | *Mobil:* |  |
|  |  | *Tel. Fa.:* |  |  | *Tel.:* |  |
|  |  |  |
| ***Familienname:*** |  | *Vorname:* |  |
| *Straße:* |  | *PLZ:* |  | *Ort:* |  |
| *E-Mail:* |  | *Tel. priv.:* |  |  | *Mobil:* |  |
|  |  | *Tel. Fa.:* |  |  | *Tel.:* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | ***Geschwister an der Schule?***  |  | *Nein* |  | *Ja* | *Name(n):* |  |  |
| ***Gewünschter Zweig:*** |  |  *Instrumentalmusik* |  |  *naturwissenschaftlich* |  |
|  |  |  *Sport ( Eignungstest)* |  |  *Informatik* |  |
| Falls **Sportzweig,** wähle ich:  |  |  |  |
|  |  *Bildnerische Erziehung* |  |  *Musikerziehung* |  |
| Falls **Instrumental,** wähle ich:  |  |  *Gitarre* |  | *Klavier* |  |  *Vokal* |  | *Querflöte* |  | *Saxophon / Klarinette* |
| Als **2. Fremdsprache** wähle ich: |  |  *Latein* |  | *Französisch* |  |  *Italienisch* |  |
|  |  |  |
| ***Ich melde mich an folgenden Schulen an:*** |  |
|  | *Name der Wunschschule bzw. Schulform* | *CODE* |
|  | *Zweitwunschschule / Schulform:* |  |  |
|  | *Drittwunschschule / Schulform:* |  |  |
|  |  |

*Datum*

*Ort*

 *Eingangsstempel Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten*

**Angaben zur Schullaufbahn**



**Bundesoberstufenrealgymnasium Nonntal**

 SKZ: 501096 **Josef-Preis-Allee 7, 5020 Salzburg**

Tel.: 0662 / 842434-0 (Fax: -9) E-Mail: sekretariat@borgnonntal.at http://www.borgnonntal.at

**Schuljahresangaben** bitteim folgenden Format angeben: 2013/2014 etc….

Nichtzutreffendes bitte streichen!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Daten des Schülers/der Schüler*** | ***in:*** *männl. / weibl.:* |  | ***Aufnahme in die Klasse:*** |  |
| ***Familienname:*** |  |  | *Vorname:* |  |
| *Geburtsdatum:* |  |  |  |
| ***Vorschule*** *im Schuljahr* |  | **s** |  |  |
| ***Volkschule*** *vom Schuljahr* |  | **….…. / ……..** | *bis* | **….…. / ……..** | ( | **……..** | Jahre) |
| ***Hauptschule*** *vom Schuljahr* |  | **….…. / ……..** | *bis* | **….…. / ……..** | ( | **……..** | Jahre) |
| *zuletzt in* |  |  |  |  |
| ***AHS*** *vom Schuljahr* |  | **….…. / ……..** | *bis* | **….…. / ……..** | ( | **……..** | Jahre) |
| *zuletzt in* |  |  |  |  |
| ***Andere Schule (genaue Angabe)*** |  |  |
|  |  |  *im Schuljahr* |  | **….…. / ……..** |  |  |
|  |  |  *vom Schuljahr* |  | **….…. / ……..** | *bis* | **….…. / ……..** | ( | **……..** | Jahre) |
|  |  |  |

**die Richtigkeit aller Angaben wird bestätigt:**

*Datum*

*Ort*

 *Eingangsstempel Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten*