**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*