

<b>Daten des Schülers/der Schülerin:</b>		Schulstufe		<input type="text"/>							
männl.	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> W	weibl.	offen	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> D	divers	(bitte ankreuzen)			
Familiennamen:		<input type="text"/>		Vorname:		<input type="text"/>					
Geburtsdatum:		<input type="text"/>		Geburtsort:		<input type="text"/>		Muttersprache:	<input type="text"/>		
Staatsbürgerschaft:		<input type="text"/>		Religion:		<input type="text"/>		Soz. Vers. Nr.:		<input type="text"/>	
derzeit besuchte Schule u. Klasse:		<input type="text"/>									
<b>Daten des/der Erziehungsberechtigten (Schüler wohnt hier):</b>											
Familiennamen					Vorname						
Mutter:		<input type="text"/>			Mutter:		<input type="text"/>				
Vater:		<input type="text"/>			Vater:		<input type="text"/>				
PLZ:		<input type="text"/>			Telefonnr.: Mutter		<input type="text"/>				
Ort:		<input type="text"/>			Soz. Vers. Nr.: Mutter		<input type="text"/>				
Straße:		<input type="text"/>			Telefonnr.: Vater		<input type="text"/>				
E-Mail:		<input type="text"/>			Soz. Vers. Nr.: Vater		<input type="text"/>				
<b>Adresse weiterer Erziehungsberechtigter (ansonsten bitte leer lassen):</b>											
Familiennamen:		<input type="text"/>			Vorname:		<input type="text"/>				
Straße:		<input type="text"/>			PLZ:		<input type="text"/>		Ort:	<input type="text"/>	
E-Mail:		<input type="text"/>			Telefonnr.:		<input type="text"/>				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Geschwister an der Schule?		<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	Name(n):		<input type="text"/>			
<b>Gewünschter Zweig:</b>											
<input type="checkbox"/>		Instrumentalmusik			<input type="checkbox"/>		naturwissenschaftlich				
<input type="checkbox"/>		Sport (Eignungstest)			<input type="checkbox"/>		Informatik				
Falls Sportzweig, wähle ich:		<input type="checkbox"/>		Bildnerische Erziehung		<input type="checkbox"/>		Musikerziehung			
Falls Instrumental, Erstwunsch:		<input type="checkbox"/>	Gitarre	<input type="checkbox"/>	Klavier	<input type="checkbox"/>	Vokal	<input type="checkbox"/>	Querflöte	<input type="checkbox"/>	Saxophon / Klarinette
Anfänger oder fortgeschritten:		<input type="text"/>									
Falls Instrumental, Zweitwunsch:		<input type="checkbox"/>	Gitarre	<input type="checkbox"/>	Klavier	<input type="checkbox"/>	Vokal	<input type="checkbox"/>	Querflöte	<input type="checkbox"/>	Saxophon / Klarinette
Anfänger oder fortgeschritten:		<input type="text"/>									
Als 2. Fremdsprache wähle ich		<input type="checkbox"/>	Latein	<input type="checkbox"/>	Französisch	<input type="checkbox"/>	Italienisch				

**Ich melde mich an folgenden Schulen an:**

	Name der Wunschschule bzw. Schulform	CODE
Zweitwunschschule / Schulform:		
Drittwunschschule / Schulform:		

**Schuljahresangaben bitte im folgenden Format angeben: 2020**

Vorschule im Schuljahr

..... / .....

Volkschule vom Schuljahr

..... / .....

bis

..... / .....

( ..... Jahre)

MS vom Schuljahr

..... / .....

bis

..... / .....

( ..... Jahre)

zuletzt in

.....

AHS vom Schuljahr

..... / .....

bis

..... / .....

( ..... Jahre)

zuletzt in

.....

andere Schule (genaue Angabe)

im Schuljahr

..... / .....

vom Schuljahr

..... / .....

bis

..... / .....

( ..... Jahre)

Schulpflicht erfüllt (bitte ankreuzen)

Ja

Nein

**Noten:**

AHS: D  M  E

Zeugnisart: Jahreszeugnis  Semesternachricht

MS: D  M  E

Zeugnisart: Jahreszeugnis  Semesternachricht

Standard D  M  E

Standard AHS D  M  E

die Richtigkeit aller Angaben wird bestätigt:

.....

Eingangsstempel

.....

Ort

.....

Datum

.....

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten