

Anmeldeformular 5. Klasse 2026/27

| | | |
|---|--|---|
| SCHÜLER:IN | <i>Schulzweigwahl für die 5. Klasse – eine Sprache auswählen!</i> | |
| | <input type="checkbox"/> Realgymnasium Schwerpunkt Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Realgymnasium Schwerpunkt Kunst <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Gymnasium mit Schwerpunkt Sprache Sprachewahl: <input type="checkbox"/> Latein verpflichtend, wenn in der 3. Klasse nicht Latein gewählt wurde <input type="checkbox"/> Spanisch: möglich, wenn in der 3. Klasse Latein gewählt wurde <input type="checkbox"/> Französisch: möglich, wenn in der 3. Klasse Latein gewählt wurde | |
| Vorname: | | Nachname: |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> inter <input type="checkbox"/> keine Angabe | | |
| Geburtsdatum: | | Sozialversicherungsnummer: |
| ERSTSPRACHE: (=erste Sprache, die erlernt wurde) | | ALLTAGSSPRACHE: (= Sprache, die hauptsächlich auch privat gesprochen wird) |
| Religionsbekenntnis: | Religionsunterricht (auch ohne Bekenntnis kann Religion als Freifach gewählt werden): <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> andere _____ <input type="checkbox"/> keiner, weil ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> voraussichtlich Abmeldung | |
| Geburtsort: | Staatsbürgerschaft: | Geburtsstaat: |
| Folgende Schule, die derzeit besucht wird: | | Geschwister an der AHS12: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Klasse(n): |

Eltern/Erziehungsberechtigte:

| | | |
|--|----------------------------------|--------------------|
| Mutter: erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Vorname: | | Nachname: |
| | | Akademischer Grad: |
| Adresse: | Straße, Hausnummer, Stiege, Tür: | PLZ, Ort: |
| Tel.: | | E-Mail-Adresse: |
| Vater: erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Vorname: | | Nachname: |
| | | Akademischer Grad: |
| Adresse: | Straße, Hausnummer, Stiege, Tür: | PLZ, Ort: |
| Tel.: | | E-Mail-Adresse: |
| Bei wem wohnt der Schüler/ die Schülerin während des Schuljahres? | | |
| Name: | | Adresse: |
| Mein Kind möchte in einer Klasse mit (Familiename und Vorname von 1-2 Freund:innen): | | |

- Ich bin mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an den Elternverein **NICHT** einverstanden.
- Datenschutz:** Ich erkläre mich für die Dauer des Schulbesuches meines Kindes **NICHT** einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen der Unterrichtstätigkeit entstehen, auf der Homepage der AHS12 An den Eisteichen erscheinen dürfen.

Wien, am,

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten