

SCHÜLER:IN	Schulzweigwahl für die 5. Klasse → EINE Sprache auswählen!	
	☐ Realgymnasium Schwerpunkt Naturwissenschaften ☐ Latein ☐ Spanisch ☐ Französisch ☐ Realgymnasium Schwerpunkt Kunst ☐ Latein ☐ Spanisch ☐ Französisch ☐ Gymnasium mit Schwerpunkt Sprache	
	Sprachewahl: ☐ Latein verpflichtend, wenn in der 3. Klasse nicht Latein gewählt wurde ☐ Spanisch: möglich, wenn in der 3. Klasse Latein gewählt wurde ☐ Französisch: möglich, wenn in der 3. Klasse Latein gewählt wurde	
Vorname:		Nachname:
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ offen ☐ inter ☐ 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): ☒ evang. ☐ kath. ☐ orth. ☐ islam ☐ andere _____ ☐ keiner, weil ohne Bekenntnis ☐ voraussichtlich Abmeldung	
Geburtsort:	Staatsbürgerschaft:	Geburtsstaat:
Schule, die derzeit besucht wird:		Geschwister an der AHS12: ☐ nein ☐ ja Klasse(n):

ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Elternteil 1:		Geschlecht:	erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein
Vorname:	Nachname:	Akademischer Grad:	Geburtsdatum:
Adresse:	Straße, Hausnummer, Stiege, Tür:		PLZ, Ort:
Tel.-Nr:		E-Mail-Adresse:	
Elternteil 2:		Geschlecht:	erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein
Vorname:	Nachname:	Akademischer Grad:	Geburtsdatum:
Adresse:	Straße, Hausnummer, Stiege, Tür:		PLZ, Ort:
Tel.-Nr:		E-Mail-Adresse:	
Bei wem wohnt der Schüler/ die Schülerin während des Schuljahres (wenn abweichend)?			
Name:		Adresse:	
Mein Kind möchte in eine Klasse gehen 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 ohne Nennung von Namen erscheinen dürfen.

Wien, am

.....
Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten