

A N M E L D U N G

für die **5. Klasse (9. Schulstufe)** am BG/BORG St. Johann in Tirol
für das **Schuljahr 2026/27**

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n) (alle lt. Ausweis)				SVNR		Geburtsdatum																
	Geschlecht:		Religionsbekenntnis:		vorauss. Teilnahme am Religionsunterricht																				
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ETHIK Bei NEIN: Ethik verpflichtend																				
	Straße (Nr.):				PLZ, Ort:																				
	Staatsbürgerschaft(en):				Erstsprache: Alltagssprache (falls abweichend)																				
	Schulinformation <input type="checkbox"/> 4. Klasse MS <input type="checkbox"/> 4. Klasse AHS <input type="checkbox"/> Polytechn. Schule <input type="checkbox"/> andere: _____																								
E ¹⁾		D ¹⁾		GPB		GWB		M ¹⁾		GZ		BIU		CH		PH		MU		KG		TD		BS	
S		SA		S		SA		S		SA															

Erziehungsberechtigte	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	
	Mutter	
	Titel / Familienname	
	Vorname	
	E-Mail:	
	Telefon/Mobil:	
	Adresse (wenn von Schüler/in abweichend) Straße (Nr.):	
	PLZ, Ort:	
Vater		
Titel / Familienname		
Vorname		
E-Mail:		
Telefon/Mobil:		
Adresse (wenn von Schüler/in abweichend) Straße (Nr.):		
PLZ, Ort:		

SCHULWÜNSCHE	Schule		Schulform / Fachrichtung		Bruder oder Schwester ist Schüler/in an der Schule	
	zB: BG/BORG St. Johann in Tirol		zB: Science / Musik		ja nein	
	1	BG/BORG St. Johann i.T.				
	2					
	3					

Sollte eine Aufnahme an einer der gewünschten Schulen nicht möglich sein, bin ich mit der Umweisung an eine andere öffentliche Schule mit der Schulform bzw. Fachrichtung _____ im (Groß-)Raum _____ einverstanden: ☐ ja ☐ nein

HINWEIS: Die Nennung eines Zweit- und Drittwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte dennoch kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an einer mittleren/höheren Schule außer an der Erstwunschscheule angestrebt wird.

1) Leistungsniveau (S = Standard, SA = Standard AHS) an der Mittelschule (MS) bitte ankreuzen

SCHWERPUNKTWAHL	Schwerpunkt		Schwerpunkt-Detail
	1	Science	<input type="checkbox"/>
	2	Musik	<input type="checkbox"/> TANZ <input type="checkbox"/> VOKAL <input type="checkbox"/> INSTRUMENT <div style="display: inline-block; vertical-align: top; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Klavier <input type="checkbox"/> Gitarre <input type="checkbox"/> Querflöte <input type="checkbox"/> Posaune / Tenorhorn <input type="checkbox"/> Schlagwerk </div>
	3		

Schwerpunkt Musik - Tanz: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Mailadresse) an die ATA (Austria Tanz Akademie) weitergegeben werden. ☐ ja ☐ nein

Pflicht-gegenstand	Wahl Pflichtgegenstand		
	<input type="checkbox"/> Latein	oder	<input type="checkbox"/> Spanisch

Eltern-verein	AUSWAHL	
	Meine Emailadresse darf an den ELTERNVEREIN weitergegeben werden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

....., am
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten