

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																																		
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
	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)																																				
	Schulnachricht <input type="checkbox"/> 4. Klasse MS <input type="checkbox"/> 4. Klasse AHS <input type="checkbox"/> Polytechn. Schule <input type="checkbox"/> andere: _____																																												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>E¹⁾</td> <td>D¹⁾</td> <td>GPB</td> <td>GWB</td> <td>M¹⁾</td> <td>GZ</td> <td>BIU</td> <td>CH</td> <td>PH</td> <td>MU</td> <td>KG</td> <td>TD</td> <td>BS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>S</td> <td>SA</td> <td>S</td> <td>SA</td> <td>S SA</td> <td></td> </tr> </table>				E ¹⁾	D ¹⁾	GPB	GWB	M ¹⁾	GZ	BIU	CH	PH	MU	KG	TD	BS			S	SA	S	SA	S SA																					
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							Vater																																					
	Titel / Familienname							Titel / Familienname																																					
	Vorname							Vorname																																					
	E-Mail:							E-Mail:																																					
	Telefon/Mobil:							Telefon/Mobil:																																					
	Adresse (wenn von Schüler/in abweichend) Straße (Nr.):							Adresse (wenn von Schüler/in abweichend) Straße (Nr.):																																					
PLZ, Ort:							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 Drittwünsches 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 Erstwunschschule angestrebt wird.

SCHWERPUNKTWAHL	Schwerpunkt		Schwerpunkt-Detail			
	1	Science	<input type="checkbox"/>			
	2	Musik	<input type="checkbox"/> TANZ <input type="checkbox"/> VOKAL <input type="checkbox"/> INSTRUMENT <input type="checkbox"/> Klavier <input type="checkbox"/> Gitarre <input type="checkbox"/> Querflöte <input type="checkbox"/> Posaune / Tenorhorn <input type="checkbox"/> Schlagwerk			
	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	Meine Emailadresse darf an den ELTERNVEREIN weitergegeben werden.	AUSWAHL	
		<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

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