

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) | | | | | | | | | | | | |
| | Schulnachricht <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 | | | | 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.

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 | <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