BUNDESGYMNASIUM &
BUNDESREALGYMNASIUM
ST. JOHANN IN TIROL

A N M E L D U N G

für die 5. Klasse (9. Schulstufe) am BRG St. Johann in Tirol

f ü r d a s S c h u l j a h r 2 0 2 7 / 2 8

SCHÜLER*IN

Familienname	Vorname(n) (alle lt. Ausweis)	SVNR Geburtsdatum

Geschlecht:	Religionsbekenntnis:	Schüler Telefon (falls vorhanden)

Straße (Nr.):	PLZ, Ort:

Staatsbürgerschaft(en):	Erstsprache: Alltagssprache (falls abweichend)

Schulnachricht
☐ 4. Klasse MS ☐ 4. Klasse AHS ☐ Polytechn. Schule ☐ 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: ☐ beide Elternteile ☐ Mutter ☐ Vater ☐ .....

Mutter	**Vater**
Titel / Familienname	Titel / Familienname
Vorname	Vorname
E-Mail:	E-Mail:
Telefon/Mobil:	Telefon/Mobil:
Adresse (wenn von Schüler/in abweichend)	Adresse (wenn von Schüler/in abweichend)
Straße (Nr.):	Straße (Nr.):
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:

SCHULWÜNSCHE

	Schule	**Schulform / Fachrichtung**	Bruder oder Schwester ist Schüler/in an der Schule	
		Science oder Musik	ja	nein
1	BRG St. Johann in Tirol			
2	Zweitwunsch			

HINWEIS: *Die Nennung eines Zweitwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte dennoch kein Zweitwunsch 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 ☐			
	2	Musik ☐		**1. Wahl**	**2. Wahl**
			TANZ	☐	☐
			VOKAL	☐	☐
			KLAVIER	☐	☐
			GITARRE	☐	☐
			SCHLAGWERK	☐	☐

Schwerpunkt MUSIK: *Bitte* ***eine 2. Wahl*** *angeben für den Fall, dass ein Schwerpunkt ausgebucht ist.*

Pflicht-gegenstand	Wahl Pflichtgegenstand		
	☐ Latein	oder	☐ Spanisch

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 …… .....
Ort Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

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