Anmeldung für die **1. Klasse** im Schuljahr 20____/____

Schüler/Schülerin	❑ männlich ❑ weiblich ❑ divers
Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Sozialversicherungsnummer des Kindes	
Geburtsort	
Geburtsland	
Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	
Teilnahme am Religionsunterricht oder Ethikunterricht	❑ evang. ❑ islam. ❑ röm. kath. ❑ orthodox ❑ sonstige ❑ Ethik
Erstsprache	
Von welcher Schule kommt der Schüler/die Schülerin?	
Falls Geschwister eine AHS besuchen, welche Schule(n)?	

Erziehungsberechtigte	Mutter: Obsorgerecht JA ❑ NEIN ❑	Vater: Obsorgerecht JA ❑ NEIN ❑
Name		
Anschrift		
Beruf		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Wo/Bei wem wohnt der Schüler/die Schülerin während des Schuljahres (Eltern, Mutter, Vater oder weitere Angabe)?		
Wo/Bei wem?		
Falls nicht wie oben: Anschrift & Telefonnummer		

Wenn möglich, würde mein Kind gerne mit folgenden Schüler:innen gemeinsam in eine Klasse gehen:

1. Wahl: _____ 2. Wahl: _____

Die Schule weist darauf hin, dass Ihre Wünsche nach Möglichkeit erfüllt werden, soweit es schulorganisatorisch umsetzbar ist.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten oder die personenbezogenen Daten meines Kindes (z.B. Vorname, Nachname etc.) für den Gebrauch von schulischen Einrichtungen (z.B. Bibliothek, Schul-PCs etc.) oder Programmen (Elektronisches Klassenbuch, E-Mail-Konten etc.) verarbeitet werden. Bildmaterial meines Kindes darf für Veröffentlichungen im Interesse der Schule verwendet werden.

Wien, am _____

_____
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten