

A N M E L D U N G
für die 5. Schulstufe einer AHS/Mittelschule
für das Schuljahr 2025/26

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n)			SVNR		Geburtsdatum	
	Geschlecht:		Religionsbekenntnis:		Schüler Telefon (falls vorhanden)				
	Straße (Nr.):				PLZ, Ort:				
	Staatsbürgerschaft(en):				Erstsprache: Alltagssprache (falls abweichend)				
	Schulnachricht – Noten: von welcher Schule kommt der Schüler/die Schülerin:								
	SU		DLS	M	ME	BE	WE	BS	

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 (senn von Schüler/in abweichend) Straße (Nr.):	
	PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	

SCHULWÜNSCHE	Schule		Schulform		Bruder oder Schwester ist Schüler/in an der Schule	
					ja	nein
	1	Erstwunsch	MS 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			Mittelschule	Sportmittelschule		
2	Zweitwunsch					
3	Drittwunsch					

Sollte eine Aufnahme an einer der gewünschten Schulen nicht möglich sein, bin ich mit der Umweisung an eine andere öffentliche Schule mit der Schulform _____ 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 höheren Schule außer an der Erstwunschschule angestrebt wird.

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