|  |  |
| --- | --- |
| LOGO WEB klein | Bundesgymnasium und Bundesrealgymnasium Völkermarkt Alpen – Adria – GymnasiumPestalozzistraße 1, 9100 Völkermarkt Tel.: 04232-3210 Fax: 04232-3210-21  [www.gym1.at](http://www.gym1.at) e-mail: [office@gym1.at](mailto:office@gym1.at) |

**Schüleraufnahme Schuljahr 2024/2025**

**SchülerIn:**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: |  |
| 1. Vorname: |  |
| weitere Vornamen: |  |
| Geschlecht: | weiblich  männlich |
| Geburtsdatum: |  |
| Geburtsort: |  |
| Geburtsstaat: |  |
| Staatsbürgerschaft: |  |
| 2. Staatsbürgerschaft: |  |
| Religionsbekenntnis: |  |
| Erstsprache: |  |
| Zweitsprache: |  |
| SV-Nummer: |  |
| Vorherige Schule: |  |

Wohnadresse der Schülerin/des Schülers:  Eltern  Mutter  Vater  Sonstige

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Note in der Schulnachricht  der 4. Klasse VS: | Deutsch: |  |
| Mathematik: |  |
| Besuch der Vorschule: | ja  nein | |

Freigegenstand (-stände):  Slowenisch  Italienisch

Unverbindliche Übung(en):  Volleyball  Fußball (Mädchen & Burschen)

Schach  Chorgesang

*(Die Unverbindlichen Übungen und die Freigegenstände finden* ***ausschließlich*** *am Nachmittag statt. Eine Abmeldung während des Unterrichtsjahres ist nur in begründeten Ausnahmefällen mit Beschluss der Klassenkonferenz möglich.)*

Nachmittagsbetreuung:  ja  nein ► wie viele Tage?  3  4

**Mutter Vater**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titel: |  |  |
| akadem. Grad: |  |  |
| Familienname: |  |  |
| Vorname: |  |  |
| Geburtsdatum: |  |  |
| Staatsbürgerschaft/en: |  |  |
| PLZ: |  |  |
| Ort: |  |  |
| Straße: |  |  |
| Hausnummer: |  |  |
| Gemeinde: |  |  |
| Telefonnummer: |  |  |
| Mailadresse: |  |  |
| Erziehungsberechtigte: | Mutter & Vater  Mutter  Vater  Sonstige | |

**Sonstige Erziehungsberechtigte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Verwandschaftsverhältnis: |  |
| Titel: |  |
| Akadem. Grad: |  |
| Familienname: |  |
| Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Staatsbürgerschaft/en: |  |
| PLZ: |  |
| Ort: |  |
| Straße: |  |
| Hausnummer: |  |
| Gemeinde: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Mailadresse: |  |

Besondere Bemerkungen:

Sind bei Ihrem Kind Beeinträchtigungen bekannt, die in der Schule berücksichtigt werden sollen?

ja  nein

Ich bin einverstanden, dass Fotoaufnahmen meines Kindes aus dem Bereich des Schulbetriebes im Jahresbericht und auf der Homepage veröffentlicht werden dürfen.  ja  nein

Datum, Unterschrift