

Anmeldeformular

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Anmerkung der Zielschule

Schülerin/Schüler:

Familiennamen:

Vorname(n):
laut Geburtsurkunde

Geschlecht: ☐ weiblich

☐ männlich

☐ divers

Geburtsdatum:

SVNR:

Geburtsstaat:

Geburtsort:

Staatsbürgerschaft:

Religion:

☐ ohne Bekenntnis

Alltagssprache:

Erstsprache*:

*Muttersprache

Telefon Schüler/in:

E-Mail Schüler/in:

Herkunftsschule:

Ich melde mich an für:

☐ Ethik

☐ Religion

Bekenntnis:

Schultyp:

☐ Handelsakademie

☐ Handelsschule

Erziehungsberechtigte:

☐ beide

☐ nur Mutter

☐ nur Vater

☐ andere:

Erziehungsberechtigte/Mutter

Erziehungsberechtigter/Vater

Familiennamen:

Vorname:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

☐ AT ☐ DE ☐ CH ☐

Telefonnr.:

E-Mail:

Schüler/in
wohnt hier:

☐

☐

Die Schulwünsche werden auf dem Reihungsformular erfasst.

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung der angegebenen Daten gem. DSGVO zum Zweck der SchülerInnenverwaltung einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten