



9900 Lienz, Maximilianstraße 11, Telefon (0 4852) 62729, Fax: DW 15
E-Mail: brg-lienz@lsr-t.gv.at - Homepage: www.brg-lienz.tsn.at

ANMELDUNG für die 5. Klasse – Schuljahr 2018/19 Oberstufe Realgymnasium – Gym Lienz

..... männlich weiblich
Vorname(n) und Zuname des Schülers / der Schülerin

.....
Sozialversicherungsnr./Geburtsdatum Rel.Bekenntnis Staatsbürgerschaft Alltagssprache

.....
Adresse: PLZ-Ort-Straße/Hausnr.

.....
E-Mail-Adresse Schüler Handy-Nummer Schüler

.....
Derzeit besuchte Schule und Klasse

Erziehungsberechtigt: beide Elternteile Vater Mutter Vormund

Der Schüler/die Schülerin hat die Klasse(n) im Schuljahr/..... wiederholt.

Wahl der Fremdsprache ab der 5. Klasse (Bitte nur EINE ankreuzen!):

Latein Italienisch Französisch

Außerdem melde ich mich für folgende Unverbindliche Übungen an:

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schach | <input type="checkbox"/> Physik-Olympiade |
| <input type="checkbox"/> Mathematik-Olympiade | <input type="checkbox"/> Volleyball Oberstufe |
| <input type="checkbox"/> Chemie-Olympiade | |

Die Anmeldung für unverbindliche Übungen wird in der ersten Schulwoche fixiert!

.....
Erziehungsberechtigte(r) (Vorname/Zuname)

.....
Adresse: PLZ-Ort-Straße/Hausnr.

.....
Telefon: Privat Arbeitsstelle:

.....
E-Mail-Adresse Erziehungsberechtigte(r)

Besuchen derzeit Geschwister des Kindes das BG/BRG Lienz?

Nein Ja Wenn ja:
Name(n) und Klasse

Bemerkungen / Wünsche:

Anmeldefrist: von Mo. 12. Februar 2018 bis Fr. 02. März 2018 13³⁰ Uhr!
Bitte Noten auf der Rückseite ausfüllen!

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten Ort, Datum

Schule: 707016 BG/BRG Lienz, .9900 Lienz, Maximilianstraße

A N M E L D U N G

für die 9. Schulstufe einer AHS – Gym Lienz

im Schuljahr 2018/19

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|---|------------|----|--|---|--------------|----|----|----|----|----|----|-----|--|--|
| SCHÜLER/IN | Familiename | | Vorname(n) | | SVNR | | Geburtsdatum | | | | | | | | | |
| | PLZ/Ort | | Straße | | | | | | | | | | | | | |
| | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | Telefon | | E-Mail | | | | | | | | | | | |
| | Erziehungsberechtigte(r)/Zu- und Vorname | | | | Von welcher Schule kommt der/die Schüler/in: | | | | | | | | | | | |
| | Schulnachricht <input type="checkbox"/> 4. Klasse Hauptschule <input type="checkbox"/> 4. Klasse AHS <input type="checkbox"/> Polytechnische Schule <input type="checkbox"/> andere: _____ | | | | | | | | | | | | | | | |
| D ¹⁾ | E ¹⁾ | | GS | GW | M ¹⁾ | | GZ | BU | CH | PH | ME | BE | WE | BSP | | |
| 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---------------------|------------------|------------------|---------------------------------|--|--|------|
| SCHULWÜNSCHE | Schule | | Schulform / Fachrichtung | | Bruder oder Schwester ist Schüler/in an der Schule | |
| | zB: BG/BRG Lienz | | zB: Realgymnasium | | ja | nein |
| | 1 | Gym Lienz | Realgymnasium | | | |
| | 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 bzw. Fachrichtung _____ 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 eine höhere Schule außer an der Erstwunschschule angestrebt wird.

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden.

....., am
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten