

## ANTRAG um AUFNAHME für das Schuljahr 2017/18

<b>Klasse:</b> (zutreffendes bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> ÜST / <input checked="" type="checkbox"/> <b>5. Kl.</b> / <input type="checkbox"/> .....	<b>Zweig:</b> (zutreffendes bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> NW / <input checked="" type="checkbox"/> <b>INST</b> / <input type="checkbox"/> BG	<b>Instrument:</b> <input type="checkbox"/> Blockflöte <input type="checkbox"/> Geige <input type="checkbox"/> Gesang <input type="checkbox"/> Gitarre <input type="checkbox"/> Klavier <input type="checkbox"/> Querflöte <input type="checkbox"/> Saxophon <input type="checkbox"/> Schlagzeug
<b>1. Fremdsprache:</b> <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;"><b>ENGLISCH</b></div>		<b>2. Fremdsprache:</b> 1. Wahl: <input type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> IT 2. Wahl: <input type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> IT

<b>SCHÜLER/IN:</b>	
FAMILIENNAME:	VORNAME:
Sozialversicherungsnummer:	Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort und -land:
Staatsbürgerschaft:	Religionsbekenntnis: Muttersprache:
zuletzt besuchte SCHULE: : <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> KMS <input type="checkbox"/> WMS <input type="checkbox"/> NMS <input type="checkbox"/> PL/FMS <input type="checkbox"/> AHS <input type="checkbox"/> BMS <input type="checkbox"/> BHS <input type="checkbox"/> Sonstige	
PLZ: ..... Ort: ..... Straße: .....	
Beginn der Schulpflicht (=1. VS oder Vorschule):	Eintritt in die 1. Klasse HS / KMS / AHS im Schuljahr:
Wiederholung einer Klasse: <input type="checkbox"/> NEIN / <input type="checkbox"/> JA ----- wenn JA: Klasse/Schuljahr:	
Beendet Ihre Tochter / Ihr Sohn die SCHULPFLICHT im Jahr 2017/18: <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEIN	
wenn NEIN: in welchem Schuljahr wurde die Schulpflicht beendet? <input type="text" value="20.../...."/>	
Besuchen Geschwister des Aufnahmsbewerbers das BORg3? <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEIN	

<b>ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R</b>	Vater / Mutter / beide / Sonstige *)zutreffendes bitte ankreuzen
FAMILIENNAME:	
VORNAME:	
PLZ:	ORT:
Straße:	
Telefon:	Handy:
Notfall-Telefon / eventuell auch Kontaktperson:	
E-Mail:	

**SCHULVERANSTALTUNGEN** (z.B. Kennenlertage, Winter- oder Sommersportwochen, Sprachintensivwochen etc.) gehören zur Tradition des BORg3.

Ich bin grundsätzlich bereit, meiner Tochter/meinem Sohn die Teilnahme zu ermöglichen:  JA /  NEIN

**MATHEMATIK:** Ein Notebook ist vorhanden, das im Unterricht eingesetzt werden kann. :  JA /  NEIN

Wien, am .....

.....

Erziehungsberechtigte/r