



HÖHERE

BG/BRG Freistadt - Zemannstr. 4 - 4240 Freistadt
fon 07942 72219 + fax 07942 72219 20 + email s406016@bildung.gv.at + www.bgfrei.at



Anmeldung in die __. Klasse für 20__/20__
ab 1. Semester 2. Semester _____

Familiennamen des Kindes			
Vorname(n)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich	<input type="checkbox"/> divers
SV-Nr. und Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>
Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> Andere:		
Religionsbekenntnis	<input type="checkbox"/> Röm.-kath. <input type="checkbox"/> Evang. <input type="checkbox"/> Anderes:		
Muttersprache	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Andere:		
vorher besuchte Schule			Klasse:
wohnhaft bei	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere:

Erziehungsberechtigte	Mutter	Vater
Vor- und Zuname		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Gemeinde		
Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/>
Telefon		
Email-Adresse		

Schulform	<input type="checkbox"/> Realgymnasium: <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Gymnasium (nur bis 3.Klasse)
Besondere Wünsche	

Freistadt, am _____

Unterschrift

Von der Schule auszufüllen: letztes Zeugnis M ___ D ___ E ___