



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 _____

Familienname 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"/> 2 0 <input type="text"/>
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		
Geburtsdatum		
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 ___