|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo neu red (Nina)1.jpg | **Missions-Privatgymnasium** | 5500 Bischofshofen, Kreuzberg 1  Tel. 06462/4855 Fax DW-14 |
| **ST. RUPERT** | http://www.gym-st-rupert.at  mail: schule@gym-st-rupert.at |

## ANMELDEFORMULAR Oberstufenrealgymnasium

**Schüler/Schülerin**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |  |
| Vorname(n) |  |
| Geschlecht | männlich  weiblich |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsstaat |  |
| Staatsbürgerschaft |  |
| 2. Staatsbürgerschaft |  |
| Religionsbekenntnis |  |
| Erstsprache/Alltagssprache |  |
| 2. Alltagssprache |  |
| Sozialversicherungsnummer |  |
| Straße |  |
| PLZ, Wohnort |  |

|  |  |
| --- | --- |
| zuletzt besuchte Schule |  |
| Geschwister in St. Rupert | ja, in der Klasse  nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Fremdsprache** | Französisch  Latein |

|  |  |
| --- | --- |
| Eltern leben im gemeinsamen Haushalt | ja  nein |

**Wenn abweichend zur Adresse des Schülers/der Schülerin:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Adresse Mutter  Adresse Vater |
| Straße |  |
| PLZ, Wohnort |  |

**Mutter:**

|  |  |
| --- | --- |
| erziehungsberechtigt | ja  nein |
| Akad. Grad |  |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Mobiltelefon |  |
| Telefonnummer 2 |  |
| Email Mutter |  |

**Vater:**

|  |  |
| --- | --- |
| erziehungsberechtigt | ja  nein |
| Akad. Grad |  |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Mobiltelefon |  |
| Telefonnummer 2 |  |
| Email Vater |  |

     , am

(Ort) (Anmeldedatum) (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **von der Schule auszufüllen:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geburtsurkunde: |  |  |  | D | | M | | E | |  |
| Staatsbürgerschaftsnachweis: |  |  | Jahreszeugnis 3. Klasse AHS/MS |  |  |  |  |  |  |  |
| Taufschein: |  |  | Schulnachricht 4. Klasse AHS/MS |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |