

# 306056 BUNDESREALGYMNASIUM BAD VÖSLAU – GAINFARN

2540 Bad Vöslau, Petzgasse 36, Tel: 02252 76287, Fax: 02252 76287 27, Mail: 306056@noeschule.at

(von Schule auszufüllen)

D:	M:	SU:
----	----	-----

## ANMELDUNG FÜR DIE 2. KLASSE IM SCHULJAHR 2025/2026

### GRUNDDATEN SCHÜLER/IN

<b>Familienname:</b>		<b>Vorname(n):</b>	
----------------------	--	--------------------	--

<b>Geschlecht:</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
--------------------	---

<b>PLZ/Ort:</b>	..... /	<b>Straße, Hausnr.:</b>	
-----------------	---------	-----------------------------	--

<b>Geburtsdatum:</b>	.. / .. / .....	<b>SV-Nummer:</b> <small>(Angabe ist lt. Bildungsdokumentationsgesetz verpflichtend!)</small>	.....
----------------------	-----------------	--	-------

<b>Geburtsort:</b>		<b>Staatsbürgerschaft:</b>	
--------------------	--	----------------------------	--

<b>Religion:</b>		<b>Muttersprache:</b>	
------------------	--	-----------------------	--

<b>derzeitige Volksschule:</b>	
--------------------------------	--

### GRUNDDATEN MUTTER *erziehungsberechtigt* JA NEIN

<b>Familienname:</b>		<b>Vorname(n):</b>	
----------------------	--	--------------------	--

<b>PLZ/Ort:</b>	..... /	<b>Straße, Hausnr.:</b>	
-----------------	---------	-----------------------------	--

<b>Telefonnummer:</b>		<b>E-Mail:</b>	
-----------------------	--	----------------	--

### GRUNDDATEN VATER *erziehungsberechtigt* JA NEIN

<b>Familienname:</b>		<b>Vorname(n):</b>	
----------------------	--	--------------------	--

<b>PLZ/Ort:</b>	..... /	<b>Straße, Hausnr.:</b>	
-----------------	---------	-----------------------------	--

<b>Telefonnummer:</b>		<b>E-Mail:</b>	
-----------------------	--	----------------	--

Blatt bitte wenden →

# 306056 BUNDESREALGYMNASIUM BAD VÖSLAU – GAINFARN

2540 Bad Vöslau, Petzgasse 36, Tel: 02252 76287, Fax: 02252 76287 27, Mail: 306056@noeschule.at

## GESCHWISTER AN UNSERER SCHULE

<b>Familienname:</b>		<b>Vorname(n):</b>		<b>Klasse:</b>
<b>Familienname:</b>		<b>Vorname(n):</b>		<b>Klasse:</b>

## ANMELDUNG FÜR FOLGENDEN SCHWERPUNKT

<input type="checkbox"/>	<b>Science</b> (Schwerpunkt Chemie/Biologie/Physik)
<input type="checkbox"/>	<b>Kreativität</b> (Schwerpunkt Kreatives/Ernährungslehre/Geographie)
<input type="checkbox"/>	<b>Sport</b> zur Wahl <input type="checkbox"/> <b>Fußball</b> <input type="checkbox"/> <b>Handball</b> <input type="checkbox"/> <b>Volleyball</b>

## NACHMITTAGSBETREUUNG

Ich werde die Nachmittagsbetreuung im Schuljahr 2025/2026 voraussichtlich in Anspruch nehmen für:

<input type="checkbox"/>	1 - 2 Wochentage
<input type="checkbox"/>	3 - 5 Wochentage
<input type="checkbox"/>	Ich benötige keine Nachmittagsbetreuung für mein Kind.

Ich stimme zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (z.B. SV-Nummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden. Änderungen der angegebenen Daten werde ich unverzüglich der Schule melden.

Ich gebe mein Einverständnis, dass Fotos bzw. Filmsequenzen, auf denen mein Kind zu sehen ist, im Internet auf der Schulhomepage bzw. auf einer allfälligen Jahres-DVD, im Jahresbericht oder in Printmedien veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten