

**ANMELDUNG  
für die 1. Klasse im Schuljahr 2019 / 2020**

<b>Nachname des Kindes</b>						
<b>Vorname(n) des Kindes laut Geburtsurkunde</b>						
<b>Wohnadresse des Kindes</b>						
<b>Sozialversicherungs-Nr. des Kindes, Geburtsdatum</b>	SV-NR:	Geburtsdatum:		____.____. 20____		
<b>Geschlecht, Geburtsstaat</b>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> W	Geburtsstaat:			
<b>Staatsbürgerschaft</b>	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> Sonstige:					
<b>Religionsbekenntnis</b>	<input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> Sonstige:					
<b>Muttersprache</b>	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Sonstige:					
<b>Zuletzt besuchte Schule</b>	VS			Klasse		
<b>Erziehungsberechtigte Zu- und Vorname</b>	Vater: erziehungsberechtigt o ja / nein			Mutter: erziehungsberechtigt o ja / nein o		
<b>Wohnadresse der Erziehungsberechtigten (PLZ, Ort, Str., Hausnr.)</b>	Vater:			Mutter:		
<b>Kontakt/Erreichbarkeit tagsüber</b> Handy Telefon Dienstlich Email	Vater:			Mutter:		
<b>Geschwister am BRG solarCity</b>	<input type="checkbox"/> ja, in der Klasse _____ <input type="checkbox"/> nein					
<b>Wahl des alternativen Pflichtgegenstandes:</b> <input type="checkbox"/> Technisches Werken <input type="checkbox"/> Textiles Werken						
<b>Unverbindliche Übung Informatik:</b> (voraussichtlich Semesterweise)				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Klassenvorstandsstunde – SOLE (Soziales Lernen)</b> 1 Unterrichtseinheit wöchentlich				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Kalium-Jodid-Tabletten</b> bei Strahlenunfällen: <b>Einnahme</b> erwünscht				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Voranmeldung für TABE</b> (kostenpflichtig, Tagesbetreuung Mo-Do bis 16.05 Uhr)				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Wenn möglich, Einteilung in die gleiche Klasse wie</b> (Name Freund/Freundin)						
<b>Noten Schulnachricht 4. Kl. VS</b>	<b>SU:</b>	<b>D:</b>	<b>M:</b>	<b>ME:</b>	<b>BE:</b>	<b>WE:</b>
<p>Ich bin einverstanden, dass obige Daten während der Schullaufbahn elektronisch verarbeitet und schulintern, für die Schulärztin sowie für die Bildungsdokumentation verwendet werden.</p> <p>Bis auf Widerruf wird der Schule während der Schullaufbahn gestattet, dass <b>Name und Adresse</b> den Mitgliedern der Schulpartnerschaft (Eltern, Schüler, Lehrer) und incl. Geburtsdatum dem durch den SGA beauftragten Fotografen für Fotografie, den Schüler- bzw. Bibliotheksausweis zur Verfügung gestellt werden.</p> <p>Ich erlaube bis auf Widerruf, längstens bis zum Ende der Schullaufbahn, dass <b>Fotos und Name</b> für schulische Zwecke (Schulhomepage, Folder, Schulprofil) veröffentlicht werden.</p> <p>Sollten sich Daten wie Wohnadresse, Telefon-Nrn., Erziehungsberechtigte, E-Mail ändern, ist die Schule darüber schriftlich oder per E-Mail umgehend zu informieren.</p>						

Linz, am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2019

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wenn keine vorläufige Zuweisung an der derzeitigen Wunschschule BRG-solarCity möglich ist, bitte einen Zweitwunsch bekanntgeben: