**,**

**ANMELDUNG für die 5. Klasse AHS (BORG) - Schuljahr 2025/26**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schüler/in** | **Familienname** | **Vorname(n)** | SVNR Geburtsdatum |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PLZ/Ort | Straße |
| Geschlecht | Telefon | E-Mail |
| Staatsbürgerschaft(en) | ErstspracheAlltagssprache (falls abweichend) | Religion | Von welcher Schule kommt der/die Schüler/in: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SA | S | SA | S | SA | S | Ø | **Schulnachricht**🞎 4. Klasse AHS🞎 4. Klasse MS | 🞎 Polytechnische Schule🞎 andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **D1)** | **E1)** | **M1)** |
|  |  |  |  |  Durchschnitt aller Noten außer D, E und M |

1) Leistungsniveau (SA=Standard AHS, S=Standard) an der Mittelschule (MS) bitte ankreuzen.

|  |  |
| --- | --- |
| **SCHULE** | **Schulform/Fachrichtung**gewählten Schultyp und gewünschte Fremdsprache bitte ankreuzen |
| **2** | **Erstwunsch**BORG | **🞎** | **BORG Zillertal (4 Jahre, Reifeprüfung) Sprache Latein2** |
|  |  | **🞎** | **BORG Zillertal (4 Jahre, Reifeprüfung) zweite lebende Fremdsprache Italienisch2** |
| 3 | Zweitwunsch |  |
| 4 | Drittwunsch |  |

2) Die Erhebung der Fremdsprachen dient lediglich einer vorläufigen Orientierung. Nach Möglichkeit wird die Auswahl
 berücksichtigt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte/r** | **Mutter** | **Vater** |
| Familienname/Vorname | Familienname/Vorname |
| Straße/Hausnummer | Straße/Hausnummer |
| PLZ/Ort | PLZ/Ort |
| Telefonnummer | Telefonnummer |
| E-Mail | E-Mail |

***HINWEIS****:
Die Nennung eines Zweit- und Drittwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte dennoch kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an eine mittlere/höhere Schule außer an der Erstwunschschule angestrebt wird.*

*Sollte eine Aufnahme an einer der gewünschten Schulen nicht möglich sein, bin ich mit der Zuweisung an eine andere öffentliche Schule mit der Schulform bzw. Fachrichtung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ im Raum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ einverstanden:* 🞎 ja 🞎 nein

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

**................................., am .............................. ............................................................. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

|  |
| --- |
| **Bitte legen Sie der Anmeldung folgende Dokumente bei:** |
| * Semesterzeugnis 8. Schulstufe im Original und Kopie
 | * aktueller Meldezettel
 |
| * Kopie der Geburtsurkunde
 | * Elternfragebogen für den Schularzt
 |
| * Kopie des Staatsbürgerschaftsnachweises o Reisepasses
 |  |

**Das Anmeldeformular sowie weitere Informationen zum Schulbesuch finden Sie auch auf unserer Homepage www.zillertaler-tourismusschulen.at**