

Erhebung für die 5. KLASSE

Schuljahr 2012/13

Klasse 2011/12:

Leere Felder bitte deutlich ausfüllen bzw. Entscheidungen durch Ankreuzen der Kästchen treffen:

<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	SCHÜLERIN/SCHÜLER	<input type="checkbox"/> Gymnasium Gewünschte Fremdsprache (alternativ) ab der 5. Kl.: <input type="checkbox"/> Latein (Bez.: Gymnasium) <input type="checkbox"/> Italienisch (Bez.: Realgymnasium mit neusprachlichem Schwerpunkt)
VOR- und ZUNAME		Gewünschte Unverbindliche Übungen: <input type="checkbox"/> Informatik <input type="checkbox"/> Erste Hilfe <input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> Sportklettern <input type="checkbox"/> Volleyball <input type="checkbox"/> Darstellendes Spiel <input type="checkbox"/> Chor (nach Absprache mit Chorleiter!) <input type="checkbox"/> Peer (nach Absprache mit den Leiterinnen) <input type="checkbox"/> Methodentraining <input type="checkbox"/> Projektmanagement <input type="checkbox"/> Deutsch als Fremdsprache <input type="checkbox"/> Legasthenie <input type="checkbox"/> Sinnerfassendes Lesen Gewünschte Freifächer: <input type="checkbox"/> Religion kath. <input type="checkbox"/> Religion ev. <input type="checkbox"/> Religion _____ Religionsunterricht: Voraussichtliche Teilnahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
GEBURTSDATUM		
SOZIALVERSICHERUNGS-Nummer		
STAATSBÜRGERSCHAFT		
RELIGIONSBEKENNTNIS		
MUTTERSPRACHE		
<input type="checkbox"/> Mein Sohn/meine Tochter wird sicher an dieser Schule bleiben. <input type="checkbox"/> Mein Sohn/meine Tochter wird sich voraussichtlich mit Ende des Schuljahres von dieser Schule abmelden. <input type="checkbox"/> Mein Sohn/meine Tochter wird sich sicher mit Ende des Schuljahres von dieser Schule abmelden.		
Erziehungsberechtigte/r: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gesetzl. Vormund (bitte ankreuzen)		Zweite/r Erziehungsberechtigte/r: (Nur für den Fall, dass ein/e Erziehungsberechtigte/r eine andere Adresse hat.)
VOR- und ZUNAME		
ADRESSE:		
TELEFON:		
EMAILADRESSE		
Bei wem wohnt die Schülerin/ der Schüler während des Schuljahres?		
NAME		Bitte nur ausfüllen, wenn Schüler/in nicht an der oben genannten Adresse wohnt.
ADRESSE		

- Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildmaterial, auf dem mein Sohn/meine Tochter abgebildet ist, auf der Schulhomepage und/oder PR-Material **nicht** einverstanden.
- Ich bin mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an den Elternverein **nicht** einverstanden.

Wien, am
 Eigenhändige Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Genehmigung durch die Direktion