

# Erhebung für die 7. KLASSE

Schuljahr 2025/26

Klasse 2024/25:

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

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich                                                                                                                                 | SCHÜLER/-IN                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Musik<br><input type="checkbox"/> Kunst und Gestaltung                                                                                                                                                                                                        |
| VOR- und ZUNAME                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                          | <b>Gewünschte Freifächer (wenn ORB):</b><br><input type="checkbox"/> Religion kath. <input type="checkbox"/> Religion ev.<br><input type="checkbox"/> Religion isl.<br><input type="checkbox"/> Religion _____<br><br><b>Wenn kein Religionsunterricht, muss ETHIK besucht werden.</b> |
| GEBURTSDATUM                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| SOZIALVERSICHERUNGS-Nummer                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| STAATSBÜRGERSCHAFT                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| RELIGIONSBEKENNTNIS                                                                                                                                                                                    | -----<br><b>Religions- bzw. Ethik-Unterricht:</b><br><b><u>Voraussichtliche</u> Teilnahme:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ERSTSPRACHE                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| GEBURTSORT und -STAAT                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> Mein Sohn/meine Tochter wird voraussichtlich ein Auslandssemester absolvieren:<br>Land: _____ <input type="checkbox"/> Wintersemester <input type="checkbox"/> Sommersemester |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obsorgeberechtigte/r:</b> <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater<br><input type="checkbox"/> gesetzl. Vormund (bitte ankreuzen) |  | <b>Zweite/r Obsorgeberechtigte/r:</b><br>(Nur für den Fall, dass ein/e Erziehungsberechtigte/r eine andere Adresse hat.) |
| VOR- und ZUNAME                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                          |
| ADRESSE:                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                          |
| TELEFON:                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                          |
| EMAIL-ADRESSE<br>Ich bestätige, dass meine Email-Adresse für die Registrierung und Kommunikation im Elektronischen Klassenbuch (EKB) verwendet wird.                                       |  |                                                                                                                          |
| Bei wem wohnt die Schüler/-in 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. Obsorgeberechtigten/Volljährigen