

**Erhebung für die 5. KLASSE**

**Schuljahr 2018/19**

Klasse 2017/18:

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

<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		<b>SCHÜLER/-IN</b>	<b>Realgymnasium:</b> Gewünschte Fremdsprache (alternativ) ab der 5. Kl.: <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Spanisch
VOR- und ZUNAME			Falls KEIN Spanisch, Ersatzwahl: <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Italienisch
GEBURTSDATUM			
SOZIALVERSICHERUNGS-Nummer			<b>Gewünschte Freifächer:</b> <input type="checkbox"/> Religion kath. <input type="checkbox"/> Religion ev. <input type="checkbox"/> Religion _____
STAATSBÜRGERSCHAFT			
RELIGIONSBEKENNTNIS		----- <b>Religionsunterricht:</b> <b>Voraussichtliche Teilnahme:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Muttersprachlicher Unterricht/ Sprache: _____
ERSTSPRACHE			
GEBURTSORT und -STAAT			
<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 2017/18 von dieser Schule abmelden. <input type="checkbox"/> Mein Sohn/meine Tochter wird sich sicher mit Ende des Schuljahres 2017/18 von dieser Schule abmelden.			
<b>Obsorgeberechtigte/r:</b> <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gesetzl. Vormund (bitte ankreuzen)		<b>Zweite/r Obsorgeberechtigte/r:</b> (Nur für den Fall, dass ein/e Erziehungsberechtigte/r eine andere Adresse hat.)	
VOR- und ZUNAME			
ADRESSE:			
TELEFON:			
E-MAIL-ADRESSE			
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