

Erhebung für die 5. KLASSE

Schuljahr 2017/18

Klasse 2016/17:

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

<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		SCHÜLER/-IN		Realgymnasium: Gewünschte Fremdsprache (alternativ) ab der 5. Kl.: <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Italienisch
VOR- und ZUNAME				Vorerhebung Unverbindliche Übungen: <input type="checkbox"/> Informatik <input type="checkbox"/> Erste Hilfe <input type="checkbox"/> Yogates <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> Sportklettern <input type="checkbox"/> Volleyball <input type="checkbox"/> IndividualPilates <input type="checkbox"/> Darstellendes Spiel <input type="checkbox"/> Chor (nach Absprache mit Chorleiter!) <input type="checkbox"/> Mutantenstimmübung <input type="checkbox"/> Peer (nach Absprache mit den Leiterinnen) <input type="checkbox"/> Deutsch als Fremdsprache <input type="checkbox"/> Sport Stacking Gewünschte Freifächer: <input type="checkbox"/> Religion kath. <input type="checkbox"/> Religion ev. <input type="checkbox"/> Religion _____
GEBURTSDATUM				
SOZIALVERSICHERUNGS-Nummer				
STAATSBÜRGERSCHAFT				
RELIGIONSBEKENNTNIS		----- Religionsunterricht: Voraussichtliche Teilnahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
MUTTERSPRACHE				
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 2016/17 von dieser Schule abmelden. <input type="checkbox"/> Mein Sohn/meine Tochter wird sich sicher mit Ende des Schuljahres 2016/17 von dieser Schule abmelden.				
Obsorgeberechtigte/r: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gesetzl. Vormund (bitte ankreuzen)		Zweite/r Obsorgeberechtigte/r: (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