

Antrag auf Aufnahme – Privates ORG Vöcklabruck

Schuljahr: _____

Zweig: Naturwissenschaftlich Musisch Kommunikation und Medien

2. Fremdsprache: Latein Spanisch

Für den musischen Zweig:	Für den Kommunikation und Medien Zweig:
Instrument: <input type="checkbox"/> Gitarre <input type="checkbox"/> Klavier <input type="checkbox"/> Querflöte <input type="checkbox"/> Blockflöte <input type="checkbox"/> Violine <input type="checkbox"/> Saxophon	Unverbindliche Übung (eine in 5. Klasse verpflichtend): <input type="checkbox"/> Vokalensemble (Chor) <input type="checkbox"/> Bühnenspiel <input type="checkbox"/> Band <input type="checkbox"/> Instrument: _____ <input type="checkbox"/> und/oder Gesang <input type="checkbox"/> Radio
Unverbindliche Übung (eine in 5. Klasse verpflichtend): <input type="checkbox"/> Vokalensemble (Chor) <input type="checkbox"/> Band <input type="checkbox"/> Instrument: _____ <input type="checkbox"/> und/oder Gesang	

Daten des Schülers/der Schülerin		
Name	Geburtsdatum, Geburtsort	Staatsbürgerschaft
Adresse		Muttersprache
Sozialversicherungsnummer	Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Religionsbekenntnis*	*ohne Bekenntnis: nehme am Freigegenstand teil: <input type="checkbox"/> evang. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion	

Bisherige Schullaufbahn					
Besuchte Klassen	Schuljahr	Ort	Besuchte Klassen	Schuljahr	Ort
Vorschule			1.KI MS/AHS		
1.KI.VS			4.KI. MS/AHS		
4.KI VS			weitere		

Daten der/des Erziehungsberechtigten			
	Vater	Mutter	andere
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Titel Vor- und Zuname			
Adresse (PLZ, Straße)			
Geburtsdatum			
Familienstand			
Religionsbekenntnis			
Staatsbürgerschaft			
Beruf			
Telefon			
E-Mail-Adresse			

Geschwister an **unseren Schulen**? ja nein Schule: _____ Klasse: _____

Datum

Unterschrift