

DATENBLATT für die AUFNAHME in die 5. Klasse



media lab (Gymnasium) science lab (Realgymnasium) sports school

Familienname: _____ Vorname: _____
(Schüler/In)

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsort: _____ Religionsbekenntnis: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Muttersprache: _____

Versicherungsnummer der Schülerin/des Schülers: _____

Geschwister an der Schule: ja, in Klasse: _____ nein

Schule im Vorjahr: _____

Verein / Sport (nur bei SSM): _____

Zweite Fremdsprache ab der 9. Schulstufe
(Französisch, Latein, Italienisch): _____
→ Italienisch nicht für Sport SSM

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Handy: _____

Evtl. Telefon am Arbeitsplatz: _____

Beruf: _____

Email: _____

Semesterzeugnis im Original und in Kopie. (keine Farbkopien)
Die Anmeldungen für den Sportzweig sind beim SSM Salzburg abzugeben. (www.ssmsalzburg.at)

Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: