|  |  |
| --- | --- |
| ANMELDUNG | Familienname |
| Raum für schulinterne Vermerke: | Eingelangt am: |

|  |
| --- |
| **Daten der Schülerin/des Schülers** |
| Familienname | Vorname | Geschlecht |
| Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) | Geburtsort | Geburtsstaat |
| Staatsbürgerschaft  | Religionsbekenntnis | Erstsprache/Zweitsprache |
| Sozialversicherungsnummer |  | Telefonnummer Schüler/in |
| Adresse (PLZ/Ort/Straße/Nr.)  |  |  |  |
| Besondere Wünsche |  |  |  |

**Die Anmeldung für das Schuljahr …………… erfolgt in folgende Schulform:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

..... **.** Klasse **Gymnasium** (KOMM-Zweig – Kommunikation, Musik, Sprache)

..... **.** Klasse Realg**ymnasium** (WIN-Zweig – Werken-Informatik-Natur)

..... **.** Klasse Sportrealgymnasium (SPORT-Zweig)jeweils als:

 vollinterner Schüler/vollinterne Schülerin

 Schüler/Schülerin der Tagesbetreuung für Mo Di Mi Do Fr

 Verbindliche Anmeldung für ………. Tage. Ein Wechsel der Tage ist im Herbst möglich.

 externer Schüler/externe Schülerin

..... . Klasse **Schigymnasium** (5.- 9. Kl.) - nur als vollinterner Schüler/vollinterne Schülerin!

 sportliche Disziplin: ..........................................................................

|  |
| --- |
| **Daten des/der Erziehungsberechtigten** |
|  | Mutter | Vater |
| Familienname und Vorname |  |  |
| Akad. Grad |  |  |
| Adresse (PLZ/Ort/Straße/Nr.) |  |  |
| Handy |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Beruf |  |  |

Erziehungsberechtigt (lt. Sorgerecht) sind/ist:

 Eltern

Vater

Mutter

sonstige ..............................................................

*(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Bei gerichtlich festgelegter Obsorge bitte Kopie des Gerichtsbeschlusses beilegen.

Geschwister am BG/Sport-RG HIB Saalfelden:

Name / Klasse: .........................................................................................................................

Ich verpflichte mich, ein SEPA-Lastschriftmandat zur Begleichung von anfallenden Beiträgen auszustellen (z.B. monatliche Kosten in Internat und Tagesbetreuung, Trainingsbeiträge, Projektwochen, Werk- und BE-Beitrag, Schulveranstaltungen).

Gemäß § 9 der Salzburger Landes-Datenschutzverordnung, LGBl Nr 23/1988 idgF, wird darauf hingewiesen, dass die im Ansuchen um Aufnahme enthaltenen Angaben dem automationsunterstützten Datenverkehr zugeführt werden. Weiters bin ich einverstanden, dass im Falle einer Aufnahme Name und Foto meines Kindes auf der Homepage und andere Werbeformate der Schule veröffentlicht werden dürfen.

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

............................................................................ .......................................................................................

 Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## Beilagen

* Zeugnisse der 3. (außer Schultypen mit direkter Leistungsvorlage) und 4. Klasse
* Beilagen Schigymnasium
* Beilagen Sportrealgymnasium
* etwaige Gerichtsbeschlüsse

|  |
| --- |
| **Zweitwunschschule** |
| Schule (Bezeichnung und Schulkennzahl) | Abteilung |
|  |  |
| **Drittwunschschule** |
| Schule (Bezeichnung und Schulkennzahl) | Abteilung |
|  |  |  |