

Gymnasium & Oberstufenrealgymnasium St. Ursula – Salzburg Aignerstraße 135 5061 Salzburg – Glasenbach 0662 / 623112 sekretariat@ursulinen-salzburg.at

für die Aufnahme in die \_\_\_\_\_ Klasse

## **Anmeldung Gymnasium**

Annicialing Cymna		Schuljahr
sprachlich-kommunikativer Schwerpunkt	☐ musisch-kreativer Schwerpunkt	Schwerpunkt egal (wird von der Schule eingeteilt)
Familienname der Schülerin / des Schülers	Vorname(n)	_
geboren am:	Soz.Vers.Nr.:	_
Staatsbürgerschaft:	Rel. :	Foto bitte einkleben
besucht derzeit die Klasse / der Schule	e:	
hatte im letzten (Halb/Jahres) – Zeugnis folgen	de Noten:	
DEUTSCH:/ MATHEMATIK:/		
Erstsprache (bis 3. Geb.): All	tagssprache 1 (die im Alltag am häufigsten verwende	ete Sprache):
Alltagssprache 2 (weitere im Alltag regelmäßig verw. Sprache):	Freundeswuns	sch*:
Mitzubringen sind: Geburtsurkunde, Taufurkunachricht und Jahreszeugnis), Meldezettel (in k	(opie)	
Staatsbürgerschaft: Rel.:_		Rel.:
Beruf: Geb.Datum :	_	Geb.Datum :
Anschrift:		
Tel.:	Tel.:	
E-Mail:	E-Mail:	
erziehungsberechtigt:   beide Elterr	n □ nur Vater □ nur Mutter	☐ andere Person/Institution
Gibt es Familienmitglieder, die SchülerInnen ir die ehemalige Schi	n St.Ursula sind (Name, Klasse): ülerInnen von St.Ursula sind (ev. Matu	
Soll die Schülerin / der Schüler in die <b>Tagesbet</b>	reuung aufgenommen werden?	nein gig