



A N M E L D U N G

für die 9. Schulstufe am WRG Ursulinen

für das Schuljahr 2019/20

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n)			SVNR			Geburtsdatum						
	PLZ/Ort		Straße												
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Telefon			E-Mail									
	Erziehungsberechtigte(r)/Zu- und Vorname					Von welcher Schule kommt der/die Schüler/in:									
	Schulnachricht <input type="checkbox"/> 4. Klasse NMS <input type="checkbox"/> 4. Klasse AHS <input type="checkbox"/> Polytechn. Schule <input type="checkbox"/> andere: _____														
	V	G	V	G	V	G									
	D ¹⁾	E ¹⁾	GS	GW	M ¹⁾	GZ	BU	CH	PH	ME	BE	WE	BS		

SCHULWÜNSCHE	Schule		Schulform / Fachrichtung				Bruder oder Schwester ist Schüler/in an der Schule	
	zB: BHAK und BHAS Lienz		zB: Handelsakademie				ja	nein
	1	Erstwunsch						
	2	Zweitwunsch						
	3	Drittwunsch						

Sollte eine Aufnahme an einer der gewünschten Schulen nicht möglich sein, bin ich mit der Umweisung an eine andere öffentliche Schule mit der Schulform bzw. Fachrichtung _____ im (Groß-)Raum _____ einverstanden: ja nein

HINWEIS: Die Nennung eines Zweit- und Drittwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte dennoch kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an einer mittleren/höheren Schule außer an der Erstwunschschiule angestrebt wird.

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

....., am
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

¹⁾ Bildungsziel der **Allgemeinbildung** (V = vertiefte, G = grundlegende) an der Neuen Mittelschule (NMS) bitte ankreuzen.