



ANMELDUNG

für den Schulbesuch am BG/BRG Gmunden im Schuljahr 2025/26

2. – 8. Klassen

Anmeldefrist: 24. Februar – 07. März 2025

Öffnungszeiten Sekretariat

Mo, Di, Fr 07:30 – 08:00 Uhr, 09:30 – 15:00 Uhr

Mi 07:30 – 08:00 Uhr, 09:30 – 12:00 Uhr

Fr 07:30 – 08:00 Uhr, 09:30 – 14:00 Uhr

Bringen Sie bitte folgende Unterlagen mit diesem Formular mit zur Anmeldung im Sekretariat

Dokumente des Kindes

- Original und Kopie der Schulnachricht
- Kopie der Geburtsurkunde
- Kopie des Staatsbürgerschaftsnachweises
- Kopie der e-card des Kindes
- Kopie des Meldezettels des Kindes

Dokumente des/der Erziehungsberechtigten

- Kopie des Meldezettels des/der Erziehungsberechtigten

Allgemein

- ein kleines, beschriftetes und frankiertes Kuvert

Anmeldung für den/die Schüler/in (____ Klasse)

Vorname

Familiename

1a. Schüler/in Grunddaten

<input type="text"/> Vorname	<input type="text"/> Familienname
<input type="text"/> Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> keine Angabe Geschlecht
<input type="text"/> <input type="text"/> PLZ Ort	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Straße Nummer Zusatz
<input type="text"/> Alltagssprache*	<input type="text"/> Religionsbekenntnis
<input type="text"/> Erstsprache**	<input type="text"/> Staatsbürgerschaft
<input type="text"/> Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/> Sozialversicherungsanstalt

* Die Alltagssprache ist jene Sprache, die derzeit im Haushalt mit dem/der Schüler/in gesprochen wird.

** Die Erstsprache ist jene Sprache, die der/die Schüler/in in den ersten drei Lebensjahren gesprochen hat.

1b. Schüler*in Zusätzliche Informationen

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Schülerfreifahrt	<input type="checkbox"/> kein Bedarf <input type="checkbox"/> 1 Tag <input type="checkbox"/> 2 Tage <input type="checkbox"/> 3 Tage <input type="checkbox"/> 4 Tage Tagesbetreuung – Unverbindliche Voranmeldung (nur Unterstufe)
<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realgymnasium Schulform ab 5. Klasse	<input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein 2. leb. Fremdsprache ab 3. Klasse ab 5. Klasse (Option NUR für Realgymnasium Oberstufe)
<input type="text"/> Wahlpflichtgegenstand ab 6. Klasse, falls bekannt	<input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Kunst und Gestaltung Alternativer Pflichtgegenstand ab 7. Klasse
<input type="text"/> <input type="text"/> Einstieg in die Schulstufe Klassenwunsch	<input type="text"/> <input type="text"/> Zuletzt besuchte Schule Klasse
<input type="text"/> Geschwister am Gymnasium Gmunden (Anzahl, Namen, Klassen)	

1c. Schüler/in Bemerkungen

2a. Eltern / Erziehungsberechtigte/r 1 Grunddaten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Familienname
<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Betreuer/in <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Verwandtschaft	
<input type="checkbox"/> Adresse ist identisch mit Adresse des Schüler / der Schülerin	
<input type="checkbox"/> Adresse weicht von Schüler/innenadresse ab:	
<i>Nur ausfüllen, wenn abweichend</i>	<i>Nur ausfüllen, wenn abweichend</i>
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
PLZ Ort	Straße Nummer Zusatz
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer #1	Emailadresse
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> # Behördliche Zusendungen per Post an diesen Empfänger senden # Bei identischer Adresse beider Erziehungsberechtigter bitte nur 1x ausfüllen.
Telefonnummer #2	
<input type="checkbox"/> ja, alle Angaben sind korrekt Bestätigung der Richtigkeit der Angaben	<input type="text"/>
	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

2a. Eltern / Erziehungsberechtigte/r 2 Grunddaten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Familienname
<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Betreuer/in <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Verwandtschaft	
<input type="checkbox"/> Adresse ist identisch mit Adresse des Schüler / der Schülerin	
<input type="checkbox"/> Adresse weicht von Schüler/innenadresse ab:	
<i>Nur ausfüllen, wenn abweichend</i>	<i>Nur ausfüllen, wenn abweichend</i>
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
PLZ Ort	Straße Nummer Zusatz
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer #1	Emailadresse
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> # Behördliche Zusendungen per Post an diesen Empfänger senden # Bei identischer Adresse beider Erziehungsberechtigter bitte nur 1x ausfüllen.
Telefonnummer #2	
<input type="checkbox"/> ja, alle Angaben sind korrekt Bestätigung der Richtigkeit der Angaben	<input type="text"/>
	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

