



ANMELDUNG

für den Schulbesuch am BG/BRG Gmunden im Schuljahr 2026/27

1. Klassen

Anmeldefrist: 23. Februar – 06. März 2026

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 (erste Klasse)

Vorname

Familienname

1a. Schüler/in Grunddaten

<input type="text"/> Vorname	<input type="text"/> Familiename
<input type="text"/> Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="text"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angabe
<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
Bitte EIN Feld ankreuzen!	
<input type="checkbox"/> Musikklasse <input type="checkbox"/> Sportklasse Schwerpunkt im Klassenverband	<input type="checkbox"/> Forscherwerkstatt <input type="checkbox"/> Kreativwerkstatt <input type="checkbox"/> kein Schwerpunkt Workstätten als unverbindliche Übung
<input type="text"/> Deutsch Semesternote 4. Kl. Volksschule	<input type="text"/> Mathematik Semesternote 4. Kl. Volksschule
<input type="text"/> Sachunterricht Semesternote 4. Kl. Volksschule	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vorschule besucht	<input type="text"/> / <input type="text"/> Zuletzt besuchte Volksschule Klasse Volksschule
<input type="text"/> Geschwister am Gymnasium Gmunden (Anzahl, Vornamen, Klasse)	

1c. Schüler/in Bemerkungen

Information zur Klassenbildung

Die Einteilung der Klassen orientiert sich nach zuletzt besuchter Schule, Musikklasse, Ballsportklasse sowie Gruppengrößen im Sportunterricht, Religionsbekenntnis, Anzahl der Knaben und Mädchen pro Klasse bzw. schließlich der Gesamtzahl der Schüler/innen pro Klasse.

Bitte maximal ein Wunsch zur Klassenbildung

2a. Eltern / Erziehungsberechtigte/r 1 Grunddaten

<input type="text"/> Vorname	<input type="text"/> Familiennamen
<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"/> PLZ Ort	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Straße Nummer Zusatz
<input type="text"/> Telefonnummer #1	<input type="text"/> Emailadresse
<input type="text"/> Telefonnummer #2	<input type="checkbox"/> # Behördliche Zusendungen per Post an diesen Empfänger senden # Bei identischer Adresse beider Erziehungsberechtigter bitte nur 1x ausfüllen.
<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"/> Vorname	<input type="text"/> Familiennamen
<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"/> PLZ Ort	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Straße Nummer Zusatz
<input type="text"/> Telefonnummer #1	<input type="text"/> Emailadresse
<input type="text"/> Telefonnummer #2	<input type="checkbox"/> # Behördliche Zusendungen per Post an diesen Empfänger senden # Bei identischer Adresse beider Erziehungsberechtigter bitte nur 1x ausfüllen.
<input type="checkbox"/> ja, alle Angaben sind korrekt Bestätigung der Richtigkeit der Angaben	<input type="text"/> Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

