**Bundesoberstufenrealgymnasium** **SKZ 503066**

Watzmannstraße 40, 5110 Oberndorf bei Salzburg

  +43 6272 20212   sekretariat@borgoberndorf.at   [www.borgoberndorf.at](http://www.borgoberndorf.at/)



|  |  |
| --- | --- |
| **Von der Schule auszufüllen:** | Lfd. Nr.: |
| Anmeldedatum: | NAWI | MUSIK |

**Anmeldebogen**

**für die Aufnahme in das BORG Oberndorf**

**Sehr geehrte Aufnahmewerberin, sehr geehrter Aufnahmewerber!**

Wir ersuchen Sie, den vorliegenden Anmeldebogen vollständig sowie in Blockbuchstaben auszufüllen und Ihre Angaben auf ihre Richtigkeit zu prüfen. Vielen Dank!

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |  |
| Vorname(n) |  |
| **Folgende Unterlagen liegen der Anmeldung / dem Anmeldebogen bei:** |
| □ Geburtsurkunde  in Kopie und Original | □ Schulnachricht 8. Schulstufe (NMS /  Gymnasium) in Kopie und Original |
| □ Staatsbürgerschaftsnachweis in Kopie  und Original | □ Jahreszeugnis 8. Schulstufe sofern bereits  abgeschlossen in Kopie und Original |
| □ Meldezettel  in Kopie und Original | □ Jahreszeugnis 7. Schulstufe (NMS /  Gymnasium) in Kopie und Original |
| □ Nachweis des Religionsbekenntnisses  (z.B. Taufschein) |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zur gewünschten Schulform am BORG Oberndorf:** |
| □ Schwerpunkt **Instrumentalmusikerziehung** mit | □ Gitarre | □ Klarinette |
| □ Klavier | □ Querflöte |
| □ Vokal | □ ………………… |
| □ Schwerpunkt **Naturwissenschaften** |
| Wahl der zweiten Fremdsprache: | □ Italienisch | □ Latein |
| **Zutreffendes bitte ankreuzen!** |
| Weitere Wunschschulen: |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Schülerin / zum Schüler:**  |
| Geschlecht: | □ männlich | □ weiblich | □ sonstiges |
| Geburtsdatum: | Tag:  | Monat: | Jahr: | Geburtsort: | Geburtsland: |
| Staatsbürgerschaft: | Muttersprache: |
| Religionsbekenntnis: | Sozialversicherungsnummer:  |
| PLZ: | Wohnort: | Straße und Hausnummer: |
| E-Mail-Adresse: | Mobiltelefonnummer: |
| Schulpflicht (9 Jahre) vor Eintritt in das BORG Oberndorf erfüllt? | □ ja | □ nein |
| Jahr des Schuleintritts in die Volksschule: |  | Vorschule besucht? | □ ja |
| □ nein |
| **Bisher besuchte Schulen bis hin zur derzeit besuchten Schule:** |
| **Schultyp:** | **Ort:** | **von (Jahres-zahl):** | **bis (Jahres-zahl):** | **Schuljahre gesamt:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Fremdsprachenkenntnisse und Lernjahre:**(Zutreffendes bitte ankreuzen!)** | □ Englisch: Lernjahre  |
| □ Italienisch: Lernjahre | □ Latein: Lernjahre |
| □ Russisch: Lernjahre | □ Spanisch: Lernjahre |
| □ Französisch: Lernjahre | □ Sonstige: ……………………………  Lernjahre |

|  |
| --- |
| **Angaben zur / zum Erziehungsberechtigten:** |
| erziehungsberechtigt ist / sind:**(Zutreffendes bitte ankreuzen!)** | □ Eltern | □ Vater | □ Mutter |
| □ Großmutter | □ Großvater | □ eigenberechtigt |
| □ Sonstige: …………………………………………….. |
|  | Erziehungsberechtigte/r 1 | Erziehungsberechtigte/r 2 |
| Familienname(n): |  |  |
| Vorname(n): |  |  |
| Akademischer Grad: |  |  |
| Straße und Hausnummer: |  |  |
| PLZ und Wohnort: |  |  |
| Festnetz-Telefonnummer: |  |  |
| Mobiltelefon-nummer(n): |  |  |
| E-Mail-Adresse(n): |  |  |
| Geschwister an der Schule? | □ ja | Name(n): | Klasse(n): |
| □ nein |

**Erklärung der / des Erziehungsberechtigten:**

Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. Nr. 472/1986 in der derzeit geltenden Fassung, eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmeprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

Ich bestätige die Anmeldung meiner Tochter / meines Sohnes sowie die Rückgabe der oben angeführten Originalurkunden.

…………………………………………………. …………………………………………………….

Ort, Datum Unterschrift der / des Erziehungsberechtigen