

<b>Von der Schule auszufüllen:</b>	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!

Familiename		
Vorname(n)		
<b>Folgende Unterlagen liegen der Anmeldung / dem Anmeldebogen bei:</b>		
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde in Kopie und Original	<input type="checkbox"/> Schulnachricht 8. Schulstufe (NMS / Gymnasium) in Kopie und Original	
<input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis in Kopie und Original	<input type="checkbox"/> Jahreszeugnis 8. Schulstufe sofern bereits abgeschlossen in Kopie und Original	
<input type="checkbox"/> Meldezettel in Kopie und Original	<input type="checkbox"/> Jahreszeugnis 7. Schulstufe (NMS / Gymnasium) in Kopie und Original	
<input type="checkbox"/> Nachweis des Religionsbekenntnisses (z.B. Taufschein)		

<b>Angaben zur gewünschten Schulform am BORG Oberndorf:</b>		
<input type="checkbox"/> Schwerpunkt <b>Instrumentalmusikerziehung</b> mit	<input type="checkbox"/> Gitarre	<input type="checkbox"/> Klarinette
	<input type="checkbox"/> Klavier	<input type="checkbox"/> Querflöte
	<input type="checkbox"/> Vokal	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Schwerpunkt <b>Naturwissenschaften</b>		
Wahl der zweiten Fremdsprache:	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Latein
<b>Zutreffendes bitte ankreuzen!</b>		
Weitere Wunschschiulen:		

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

<input type="checkbox"/> Französisch:	<input type="checkbox"/> Lernjahre	<input type="checkbox"/> Sonstige: .....	
<b>Angaben zur / zum Erziehungsberechtigten:</b>			
erziehungsberechtigt ist / sind:	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter
<b>(Zutreffendes bitte ankreuzen!)</b>	<input type="checkbox"/> Großmutter	<input type="checkbox"/> Großvater	<input type="checkbox"/> eigenberechtigt
	<input type="checkbox"/> Sonstige: .....		
	Erziehungsberechtigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2	
Familienname(n):			
Vorname(n):			
Akademischer Grad:			
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Wohnort:			
Festnetz-Telefonnummer:			
Mobiltelefonnummer(n):			
E-Mail-Adresse(n):			
Geschwister an der Schule?	<input type="checkbox"/> ja	Name(n):	Klasse(n):
	<input type="checkbox"/> 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 Erziehungsberechtigten