



Anmeldung für die 1. Projektklasse „Health & Science“

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Schüler/in

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers Geburtsstaat: _____

Vers.Nr.: _____ Geb.Dat.: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Religion: _____ Erstsprache: _____

Volksschule

Schulkennzahl _____

Name der Volksschule _____

BEURTEILUNG: 3. Klasse/Jahreszeugnis 4. Klasse/1. Semester
D _____ / M _____ D _____ / M _____

Vorschule besucht: Ja Nein

Geschwister am BG Nonntal: Ja Nein Wenn Ja, welche Klasse? _____

Daten der Eltern (oder des/der Erziehungsberechtigten)

Mutter:

Familienname:

Vorname:

PLZ: Ort:

Straße:

Tel. privat:

Tel. mobil:

Tel. Firma:

E-Mail:

Erziehungsberechtigt

Vater:

Familienname:

Vorname:

PLZ: Ort:

Straße:

Tel. privat:

Tel. mobil:

Tel. Firma:

E-Mail:

Erziehungsberechtigt

Nachmittagsbetreuung erwünscht: Ja Nein

Verschränkte Ganztagesklasse erwünscht: Ja Nein

Ich bin mit der computermäßigen Datenerfassung einverstanden.

Salzburg, am _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

