

| Angaben zur Schülerin/zum Schüler | | |
|--|---|---|
| Familienname | Vorname | Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Sozialversicherungsnummer | Geburtsdatum | Geburtsort |
| Staatsbürgerschaft | Religionsbekenntnis | |
| Erstsprache 1 (Erstsprache 2, Erstsprache 3): Erklärung auf der Schul-Homepage | Alltagssprache 1 (Alltagssprache 2, Alltagssprache 3): Erklärung auf der Schul-Homepage | |
| Welche Volksschule besucht Ihr Kind? | | Klasse |

| Wohnort der Schülerin/des Schülers |
|--|
| Die Schülerin/der Schüler wohnt <small>wenn andere Person: Name, vollständige Anschrift, Telefonnummer</small> |
| <input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> bei einer anderen Person |

| Geschwister |
|---|
| Hat die Schülerin/der Schüler <small>wenn ja: Name(n) und Klasse(n) der Geschwister:</small> Geschwister am Bernoulligymnasium? |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |

| Regelklassen – Schwerpunktklassen |
|--|
| Die Schülerin/der Schüler hat Interesse an |
| <input type="checkbox"/> Regelklasse <input type="checkbox"/> Sprachklasse mit Schwerpunkt Englisch <input type="checkbox"/> Sportklasse <input type="checkbox"/> Digitale Klasse |
| <small>Bitte kreuzen Sie genau eine Möglichkeit an. Die Anmeldung für eine Schwerpunktklasse beeinflusst die Aufnahme Ihres Kindes nicht.</small> |

| Tagesbetreuung (→ siehe Infoblatt) |
|--|
| Meine Tochter/mein Sohn wird voraussichtlich die kostenpflichtige Tagesbetreuung in Anspruch nehmen: |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>Die endgültige Anmeldung erfolgt im Herbst.</small> |

| Fördermaßnahmen |
|---|
| Hiermit erkläre ich verbindlich , dass meine Tochter/mein Sohn in der ersten Klasse die kostenlosen Fördermaßnahmen am Schulstandort wahrnehmen wird, wenn die Lehrenden dazu eine Empfehlung aussprechen, um einen erfolgreichen Übergang von der Volksschule zum Gymnasium zu gewährleisten. |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| Besonderer pädagogischer Bedarf |
|--|
| Um Ihr Kind bestmöglich betreuen zu können, ersuchen wir Sie um Bekanntgabe eines besonderen pädagogischen Bedarfs (zB bei Autismus, schwerer Seh- oder Hörbeeinträchtigung, schwerer Allergie, chronischen Krankheiten, ...): |
| <small>Eine hier gemachte Angabe beeinflusst die Aufnahme Ihres Kindes nicht.</small> |

Bitte füllen Sie auch Seite 2 aus!

Angaben zu den Eltern bzw zu den Erziehungsberechtigten

| | | | |
|-------------------------------------|--|---|---|
| Persönliche Daten der Mutter | | <input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt | <input type="checkbox"/> nicht erziehungsberechtigt |
| Familienname | | Vorname | |
| | | Geburtsdatum | |
| Anschrift: Straße | | Anschrift: Hausnummer | |
| Anschrift: Postleitzahl + Ort | | Telefon | |
| E-Mail-Adresse | | | |

| | | | |
|-------------------------------------|--|---|---|
| Persönliche Daten des Vaters | | <input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt | <input type="checkbox"/> nicht erziehungsberechtigt |
| Familienname | | Vorname | |
| | | Geburtsdatum | |
| Anschrift: Straße | | Anschrift: Hausnummer | |
| Anschrift: Postleitzahl + Ort | | Telefon | |
| E-Mail-Adresse | | | |

| | | |
|--|--|---|
| Nur auszufüllen, wenn eine andere Person erziehungsberechtigt ist | | <input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt |
| Familienname | | Vorname |
| | | Geburtsdatum |
| Anschrift: Straße | | Anschrift: Hausnummer |
| Anschrift: Postleitzahl + Ort | | Telefon |
| E-Mail-Adresse | | |
| Beziehung zur Schülerin/zum Schüler | | |

Hinweis zur Geräte-Initiative

Entsprechend der Geräte-Initiative des Ministeriums (BMBWF) verpflichten sich die Eltern mit der Anmeldung am BernoulliGymnasium, ein vom BMBWF zur Verfügung gestelltes iPad um ca. 100 € zu erwerben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der eingetragenen Daten.

Wien, am

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten