



HÖHERE

BG/BRG Freistadt - Zemannstr. 4 - 4240 Freistadt  
fon 07942 72219 • fax 07942 72219 20 • email bgfrei@eduhi.at • www.bgfreiat



**Anmeldung in die \_\_\_\_ . Klasse für 20 \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_**

**ab  1. Semester  2. Semester  \_\_\_\_\_**

Familienname des Kindes			
Vorname(n)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich	
SV-Nr. und Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0 <input type="text"/>
Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/> Österreich	<input type="checkbox"/> Andere:	
Religionsbekenntnis	<input type="checkbox"/> Röm.-kath.	<input type="checkbox"/> Evang.	<input type="checkbox"/> Anderes:
Muttersprache	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Andere:	
vorher besuchte Schule			Klasse:
wohnhaft bei	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere:

Erziehungsberechtigte	Mutter	Vater
Vor- und Zuname		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Gemeinde		
Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/>
Beruf		
Telefon		
Email-Adresse		

Schulform	<input type="checkbox"/> Realgymnasium: <input type="checkbox"/> Naturwissenschaft <input type="checkbox"/> Medien <input type="checkbox"/> Gymnasium (nur bis 3.Klasse)
Besondere Wünsche	

Freistadt, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an den Elternverein (ausgenommen an Dritte) weitergegeben werden.

**Von der Schule auszufüllen:** letztes Zeugnis M \_\_\_\_ D \_\_\_\_ E \_\_\_\_