

ANMELDEFORMULAR

Schuljahr **2026/2027**

erster Schultag - **Montag, 14.09.2026**

Schüler:in

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nachname: | Vorname(n): | SVNR: | Geburtsdatum: | | | | | | | | | |
| | | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | Religionsbekenntnis: | Muttersprache: | Staatsbürgerschaft: | | | | | | | | | |
| Geburtsland: | Geburtsort: | | Wohnsitzgemeinde: | | | | | | | | | |
| Zuletzt besuchte Schule: | Schulnachricht - Noten: M: D: SU: | | Anzahl der besuchten Schuljahre (inkl. Vorschule): | | | | | | | | | |
| Schulassistenz bereits in Anspruch genommen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Legasthenie (lt. Bescheid): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | AO Schüler:in: (lt. Bescheid): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Sonderpäd. Förderbedarf (lt. Bescheid): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | |

Interesse

| | | |
|---|---|--|
| MS 1 Regelklasse <input type="checkbox"/> | MS 1 Musikklassen* <input type="checkbox"/> | |
| MS 2 Regel-/MSK-Klasse <input type="checkbox"/> | MS 2 MINT-Klasse* <input type="checkbox"/> | MS 2 MUK-Klasse*: <input type="checkbox"/> |
| Schulische Tagesbetreuung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | getrennte Form <input type="checkbox"/> verschrankte Form <input type="checkbox"/> |

Hinweis: Das Zustandekommen der jeweiligen Schwerpunktklassen, die Einteilung der Klassen und die Zuteilung zu den Schulen ergeben die Anmeldezahlen.

Wir bemühen uns, die Wünsche bestmöglich zu berücksichtigen (!)

Eltern

| | | | |
|---|-----------------|--------------------|----------|
| Erziehungsberechtigte:r | Nachname: | | Vorname: |
| Mutter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Vater: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Straße: | Hausnummer/Top: | PLZ: | Ort: |
| E-Mail Mutter: | | Telefonnr. Mutter: | |
| E-Mail Vater: | | Telefonnr. Vater: | |

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser Daten ausdrücklich einverstanden.

Bemerkungen

Datum , Unterschrift

Die persönliche Anmeldung ist von Montag, 16.02.2026 bis Freitag, 20.02.2026 mit dem ausgefüllten Anmeldeformular und der Original Schulnachricht möglich.