

Oberstufenrealgymnasium Zams

Katharina Lins Schulen
Klostergasse 8
6511 Zams
☎ 05442/62870-52
Email: org-zams@tsn.at



ANMELDUNG für die 5. KLASSE am ORG Zams für das Schuljahr 2024/2025

I. Personaldaten des Schülers/ der Schülerin

SCHÜLER*IN	Familienname		Vorname(n)		SVNR		Geburtsdatum			
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Straße (Nr.) _____		PLZ: _____		Ort: _____			
	Staatsbürgerschaft: _____		Religionsbekenntnis: _____		Erstsprache/Alltagsprache: _____		Ich gehe derzeit in folgende Schule: <input type="checkbox"/> Mittelschule _____ <input type="checkbox"/> Gymnasium _____			

II. Personaldaten der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>			
	Mutter		Vater	
	Titel / Familienname		Titel / Familienname	
	Vorname		Vorname	
	E-Mail:		E-Mail:	
	Telefon/Mobil:		Telefon/Mobil:	
	Wenn von Schüler/in abweichend Straße (Nr.) :		Wenn von Schüler/in abweichend Straße (Nr.) :	
	PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	

III. Schulwahl

	Bezeichnung der Schule und Standort
Erstwunschschule	ORG Zams
Zweitwunschschule	
Drittwunschschule	

WICHTIGE HINWEISE:

- Die Angabe eines Zweit- und Drittwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. **Sollte kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass nur eine Aufnahme am ORG Zams angestrebt wird.**
- Der **Zeitpunkt der Anmeldung** hat keinen Einfluss auf die Reihung.

Für SchülerInnen, die weit entfernt von unserer Schule ihren Wohnsitz haben, besteht die Möglichkeit im angeschlossenen **Internat** zu wohnen. Nähere Informationen legen wir bei Bedarf gerne bei.

Ja, ich möchte im Internat wohnen

Nein (ich fahre täglich heim)

Oberstufenrealgymnasium Zams

Katharina Lins Schulen
Klostergasse 8
6511 Zams
☎ 05442/62870-52
Email: org-zams@tsn.at



IV. Wahlmöglichkeiten an der Schule

a. Wahl des Schwerpunktes (Medizinisch Sozial oder Musik Aktiv)

Medizinisch Sozial **Musik Aktiv** **Egal**

b. Fremdsprache (maturabel) – wir bieten Latein bzw. Spanisch (beide mit Schularbeiten) an

Latein **Spanisch**

c. Nur wichtig für den Musik Aktiv – Schwerpunktes (Wahl des Musikinstruments):

1. Wahl **Gitarre** **Klavier** Klarinette
Geige Gesang Querflöte

2. Wahl **Gitarre** **Klavier** Klarinette
Geige Gesang Querflöte

WICHTIG: Gitarre oder Klavier muss entweder bei der 1. Wahl oder bei der 2. Wahl gewählt werden. Alle Instrumentalfächer kommen nur zustande, wenn mindestens drei (3) Anmeldungen vorhanden sind. Ein Instrument muss noch nicht gekauft werden – weitere Informationen zu Schulanfang.

V. Einverständniserklärung

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

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

VI. Ich möchte noch anmerken: