

Aufnahmeansuchen im medizinisch/sozialen Schwerpunkt

für das Schuljahr 20.../20....

I. Personaldaten des Schülers/ der Schülerin:

Familienname, Vorname(n):

Sozialversicherungsnummer:

.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Geboren in:

Geburtsort

Rel.-Bekenntnis:

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache(n):

Wohnadresse:

.....

Postleitzahl - Ort

Straße / Haus-Nr.

Telefonnummer

Derzeit besuchte Schule

Schultyp:

Klasse:

Schuladresse:

II. Personaldaten der Erziehungsberechtigten:

Vater

Familienname, Vorname, Titel:

Wohnadresse: Beruf:

Staatsbürgerschaft: Telefonnummer :

Emailadresse :

Mutter

Familienname, Vorname, Titel:

Wohnadresse (gegebenenfalls): Beruf:

Staatsbürgerschaft: Telefonnummer (gegebenenfalls):

Emailadresse :

Allfällig andere Erziehungsberechtigte:

Familienname, Vorname(n):

Wohnadresse: Telefon (mit Vorwahl):

Geschwister Name: Geb.Jahr: Schule:

Name: Geb.Jahr: Schule:

Name: Geb.Jahr: Schule:

Name: Geb.Jahr: Schule:

III. Schulwahl: Bitte um klare Angaben der Schulwünsche:

	Bezeichnung der Schule und Standort
Erstwunschschule	
Zweitwunschschule	
Drittwunschschule	

IV. Wahlmöglichkeiten an der Schule:

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.

Bitte ankreuzen!

Die Schülerin / der Schüler möchte:

täglich nach Hause fahren im Wohnheim wohnen

Unverbindliche Übungen ¹⁾

Volleyball

V. Einverständniserklärung:

Ich (Wir) sind einverstanden, dass die hier angegebenen Personaldaten für den schulinternen Gebrauch (Verwaltung) sowie im Verkehr mit den Schulbehörden EDV-gestützt verarbeitet werden.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

¹⁾ *Unverbindliche Übungen können gewählt werden, müssen aber nicht!*