



SKZ 623026

# BUNDES-OBERSTUFENREALGYMNASIUM

A-8490 Bad Radkersburg, Neubaustraße 9

Tel.: 05 0248 065

E-Mail: [direktion@borg-radkersburg.at](mailto:direktion@borg-radkersburg.at)

Fax: 05 0248 065 999

Internet: [www.borg-radkersburg.at](http://www.borg-radkersburg.at)

## ANMELDEBOGEN

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Die definitive Entscheidung über den gewählten Zweig ist erst im 2. Semester der 5. Klasse zu treffen!

### Voraussichtliche Zweigwahl:

- Popularmusik, gewünschtes Instrument: \_\_\_\_\_
- Fremdsprachen (Spanisch)
- Gesundheit und Labor
- Gesundheit und Sport
- Darstellende Geometrie und Labor

### Wahl der 2. Fremdsprache:

- Französisch
- Latein
- Slowenisch (für Schüler\*innen mit Muttersprache Slowenisch)

### Daten Schüler\*in:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer + Geburtsdatum: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

E-Mail Schüler\*in: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Schüler\*in: \_\_\_\_\_

## Schulbesuch:

Schuljahr:	Klasse:	Schule + Ort:
2017/18	_____	_____
2018/19	_____	_____
2019/20	_____	_____
2020/21	_____	_____
2021/22	_____	_____
2022/23	_____	_____
2023/24	_____	_____
2024/25	_____	_____

## Daten der erziehungsberechtigten Mutter:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Daten des erziehungsberechtigten Vaters:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

## Beilagen:

- Geburtsurkunde – Kopie
- Staatsbürgerschaftsnachweis des Kindes – Kopie
- aktueller Meldezettel – Kopie
- 3. Klasse Jahreszeugnis – Kopie
- 4. Klasse Schulnachricht – Kopie und **Original**