

Anmeldebogen für das Schuljahr 2025/26

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Anmerkung der Zielschule

Schülerin/Schüler:

Familienname:	
Vorname: laut Geburtsurkunde	

Geschlecht: weiblich männlich divers inter offen keine Angabe

Geburtsdatum: SVNR:

Staatsbürgerschaft: Religion: ohne Bekenntnis

Alltagssprache:

Erstsprache*: *Muttersprache (Sprache in d. ersten 3 Lebensjahren)

Herkunftsschule:

Geschwisterkind(er) am BG Gallus Name/Klasse:

Hätten Sie Interesse an betreuten Nachmittagsstunden? Ja Nein

Erziehungsberechtigte: beide nur Mutter nur Vater Andere:

	Mutter / Andere	Vater / Andere
Familienname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hausnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land:	<input type="radio"/> AT <input type="radio"/> DE <input type="radio"/> CH <input type="radio"/>	<input type="radio"/> AT <input type="radio"/> DE <input type="radio"/> CH <input type="radio"/>
Telefonnr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schüler/in wohnt hier:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bei der Anmeldung bitte folgendes beachten:

- Schulnachricht der 4. Schulstufe im **Original** mitbringen
- Das Reihungsformular auf der Rückseite der Schulnachricht **muss** von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben sein.

Die Schulwünsche werden auf dem Reihungsformular erfasst.
 Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung der angegebenen Daten gem. DSGVO zum Zweck der SchülerInnenverwaltung einverstanden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____