

Anmeldebogen für das Schuljahr 2026/27

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Anmerkung der Zielschule

Schülerin/Schüler:

Familienname:

Vorname:

laut Geburtsurkunde

Geschlecht: weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ inter ☐ offen ☐ Keine Angaben ☐

Geburtsdatum:

SVNR:

Staatsbürgerschaft:

Religion:

ohne Bekenntnis ☐

Alltagssprache:

Erstsprache*:

*Muttersprache (Sprache in d. ersten 3 Lebensjahren)

Herkunftsschule:

Geschwisterkind(er)
am BG Gallus

Name/ Klasse

Interesse
Nachmittagsbetreuung

Ja ☐ Nein ☐

Erziehungsberechtigte:

☐ beide

☐ nur Mutter

☐ nur Vater

☐ Andere:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

☐ AT ☐ DE ☐ CH ☐

Telefonnr.:

E-Mail:

Schüler/in
wohnt hier:

☐

Mutter / Andere

Vater / Andere

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 des/der Erziehungsberechtigten