## Öffentliches Gymnasium der Franziskaner, Kathreinstraße 6, A-6060 Hall Tel. 05223/57179







DVR 0064378

## ANMELDUNG für die 5. KLASSE im Schuljahr 2026/27

							(02	Zutreffen	des bitt	e ankrei	izen)									
		Familienname/Nachname Vornat						orname(n)						SVNR Geburtsdatu				um		
	SCHULER/IN		Geburtsort: Von welcher Schule kom O AHS Geschlecht O männlich O weiblich Schulkennza							(zur Berechnung der 9 Schulpflichtjahre)										
:	HOH	Staats	taatsbürgerschaft: O österr. O andere:						l: Schule: Klasse: Straße (Nr.)											
	SC		teligionsbekenntnis: O röm. kath. O anderes:  futtersprache: O Deutsch O andere:							PLZ:										
Noten der Schulnachricht vom																				
NOTEN	D <sup>1)</sup>		E <sup>1)</sup>	GS	GW	M <sup>1)</sup> s sA	GZ	BU		СН	PH	I M	Œ	BE	WE	BS				
		hungsb	erechtigt	: 🔲 1	beide Elternte	_	Mutter		Vater		Vater									
Erziehungsberechtigte	Titel	Mutter Titel / Familienname/Nachname								Γitel / Fa	vater amilienname/Nachname									
	Vorn	Vorname Beruf							,	Vorname Beruf										
sber	E-Ma	E-Mail: @						E-Mail:					@							
an	Telef	Telefon/Mobil:								Telefon/Mobil:										
zieh	Weni Straß	Wenn von Schüler/in abweichend Straße (Nr.):								Wenn von Schüler/in abweichend Straße (Nr.) :										
Εŗ		PLZ, Ort:								PLZ, Ort:										
HE									Sch	uder oder wester is	t	Anmerkungen								
	ID-Co	ode	Schule - Schulform							Schule Die P			(Sprachenwahl, Schulform oder Fachausrichtung) Präzisierung des Wunsches erfolgt an der betreffenden Schule							
SCHULWÜNSC	H-R		Franziskanergymnasium Hall Oberstufenrealgymnasium						ja O	d		ab 5. Klasse: O Latein O Italienisch								
HUL									0	c	,									
SC									0	0	,									
timm zw. v	ch erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich imme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden zw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.																			
	Hall, am									Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten										
1) Leis	tunosni	Veall	(S - St)	andard S	Δ – Standa	rd AHS) a	n der Mit	telschul	e (MS	) bitte :	nkren	zen -								

SEKRETARIAT ADMINISTRATION DIREKTION Interne Bearbeitung