



8530 Deutschlandsberg  
Lagergasse 11  
Tel.: 03462/2486  
Fax: 03462/2486-10  
E-Mail: borgdl@borg-dl.ac.at  
http://www.borg-dl.ac.at

## ANMELDEFORMULAR

<b>Daten des Schülers/der Schülerin:</b>		Aufnahme in die _____ Klasse (5.,6.,7. oder 8.)	
Familiennamen: _____		Vorname: _____	
Geschlecht: männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>		Geboren am: _____ Soz. Vers.Nr.: _____	
Staatsbürgerschaft: _____		Religion: _____ Muttersprache: _____	
Zuletzt besuchte Schule u. Klasse: _____			
<b>Daten der Eltern (oder des/der Erziehungsberechtigten):</b>			
Name(n): _____		PLZ: _____ Ort: _____	
Straße: _____		Tel.: _____	
E-Mail: _____		Wohngemeinde: _____	

<b>Wahl der zweiten Fremdsprache:</b>		
<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Latein

Ich möchte ein Musikinstrument lernen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Wenn ja, welches				
<input type="checkbox"/> Klavier	<input type="checkbox"/> Gitarre	<input type="checkbox"/> Querflöte	<input type="checkbox"/> Klarinette	<input type="checkbox"/> Saxophon
<input type="checkbox"/> Orgel	<input type="checkbox"/> Violine	<input type="checkbox"/> Gesang	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	

Ich melde mich an mehreren Schulen an:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Meine Wunschschule: _____	zweite Wahl: _____	dritte Wahl: _____

Die folgende Frage muss nicht beantwortet werden, wir bitten aber darum, weil uns dadurch längerfristige Planungen ermöglicht werden.

Ich werde mich voraussichtlich für den
<input type="checkbox"/> Instrumentaltyp <input type="checkbox"/> Naturwissenschaftlichen Typ <input type="checkbox"/> Bildnerischen Typ <input type="checkbox"/> Informatiktyp <input type="checkbox"/> Sprachlichen Typ
entscheiden.

**Beilagen:**     Geburtsurkunde (Kopie)     Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)  
 Schulnachricht+Kopie     Abschlusszeugnis

\_\_\_\_\_  
Datum u. Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

## ***Bildungsgang***

Bitte Anzahl der Jahre eingeben:

<input type="text"/>	Vorschulklasse	<input type="text"/>	Allgemein bildende höhere Schule
<input type="text"/>	Volksschule	<input type="text"/>	Berufsbildende höhere Schule
<input type="text"/>	Hauptschule	<input type="text"/>	Berufsbildende mittlere Schule
<input type="text"/>	Realschule	<input type="text"/>	Sonstige _____
<input type="text"/>	Polytechnische Schule		

In der 8. Schulstufe besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Derzeit (oder zuletzt) besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Alle beigelegten Dokumente zurückerhalten:

\_\_\_\_\_  
Datum u. Unterschrift des Empfängers/der Empfängerin