**DATENBLATT für die AUFNAHME**

**in die** Wählen Sie ein Element aus. **Klasse Realgymnasium 2024/25**

und **Einverständniserklärung zum Bildungsnavigator**

[ ]  **sports school**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | **Vorname(n):** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsdatum:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | **Geschlecht:** | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Versicherung-Nr.:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | **Religionsbekenntnis** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsort u Staat** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | **Alltagssprache** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Staatsbürgerschaft** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | **Erstsprache** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geschwister an der Schule** | Wählen Sie ein Element aus. |  | **wenn ja, in Klasse** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beurteilung** | **Deutsch** | **3. Klasse:** Wählen Sie ein Element aus. | 4. Klasse (1.Sem): Wählen Sie ein Element aus. | 4. Klasse (2.Sem): Wählen Sie ein Element aus. |
| **In der Volksschule** | **Mathematik** | **3. Klasse:** Wählen Sie ein Element aus. | 4. Klasse (1.Sem): Wählen Sie ein Element aus. | 4. Klasse (2.Sem): Wählen Sie ein Element aus. |
| **Name der Volksschule**: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Besuch einer Vorschulklasse in der Volksschule**: Wählen Sie ein Element aus., **Jahr / Volksschule**: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Mutter/Erziehungsberechtigte:** |  | **Vater/Erziehungsberechtigter:** |
| **Akad. Grad** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Familienname** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Akad. Grad nach** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geb.-Datum** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ / Ort** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **🕿** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **🕿** Arbeit | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **persönliche E-Mail** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Hauptwohnsitz** **des Schülers/der Schülerin** ist an der Heimatdresse (wie oben) [ ]  des Vaters / [ ]  der Mutter / [ ]  an einemsonstigen Ort (Adresse bitte angeben: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.) begründet. |

**Nachmittagsbetreuung erwünscht:** [ ] nein [ ] ja: Anzahl der Tage: Wählen Sie ein Element aus.

|  |
| --- |
| **Aktuelle ZMR-Meldebestätigung** beigefügt ja: Schüler\*in [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  |

Ich bin mit der elektronischen Erfassung der persönlichen Daten einverstanden.

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
| **Datum** | **Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten** |

Christian-Doppler-Gymnasium, Franz-Josef-Kai 41, 5020 Salzburg, sekretariat@cdgym.at, [www.cdgym.at](http://www.cdgym.at)

**sports school**





|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Familienname** | **Vorname** |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Sportart Schwimmen** |
| [ ]  Sicheres Beherrschen einer Schwimmlage (Brust, Kraul, Rückenkraul) über 50 Meter |
| [ ]  Ich habe bereits folgende/s Schwimmabzeichen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  Nichtschwimmer\*in |

|  |
| --- |
| **Falls in einem Sportverein tätig – Angaben zum sportlichen Bereich** |
| Ich betreibe folgende Sportart/en: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Verein: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mitglied seit: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**WICHTIGE ZUSATZINFORMATION:**

Ich nehme zur Kenntnis, dass für eine endgültige Aufnahme folgende Kriterien herangezogen werden:

* Abgabe aller erforderlichen Unterlagen
* Ergebnis der sportmotorischen Eignungstestung
* Positives sportmedizinisches Gutachten
* Schulische Kategorisierung anhand der Noten aus den Zeugnissen
* Ergebnis aus dem Bildungsnavigator

Sie werden seitens der Schule zur sportlichen Eignungsprüfung per E-Mail eingeladen.

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
| **Datum** | **Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten** |

Christian-Doppler-Gymnasium, Franz-Josef-Kai 41, 5020 Salzburg, sekretariat@cdgym.at, [www.cdgym.at](http://www.cdgym.at)