

Foto

**DATENBLATT für die AUFNAHME 2024/25**

Wählen Sie ein Element aus. **Klasse – SSM / L-Klasse**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |

|  |
| --- |
| **Schule im Vorjahr**: 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. |
| **2. Fremdsprache:** Wählen Sie ein Element aus. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sportart:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Verein:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

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

Ich bin mit der elektronischen Erfassung der persönlichen Daten einverstanden.

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

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