AKADGYM SALZBURG

Aufnahme in die 1. Klasse

AKADEMISCHES GYMNASIUM SALZBURG

Sinnhubstraße 15, 5020 Salzburg, Tel. 0662-829142;

sekretariat@akadgym.at

HUM 21 KLASSE COOL KLASSE

Anmeldung von 09. Februar – 01. März 2024

Familienname des Kindes: _____

Vorname: _____ Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsstaat: _____ Staatsbürgerschaft : _____

Religion: _____ Muttersprache: _____

SozVersNR des Kindes: _____ zuletzt besuchte VS: _____

Geschwister im Akad. Gym.: _____ Klassen: _____

Erziehungsberechtigte

Für Benachrichtigungen _____

2. Name _____

Wohnort PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Email: _____

Tel. tagsüber: _____

Noten 3. Kl. VS 2. Sem. **D:** _____ **M:** _____

Noten 4. Kl. VS 1. Sem. **D:** _____ **M:** _____

Name der Wunschschule bzw. Schulform

Zweitwunschschule/Schulform _____

Drittwunschschule/Schulform _____

Ich bin an einer Nachmittagsbetreuung meines Kindes interessiert (Zutreffendes ankreuzen!):

☐ **3 Tage pro Woche** ☐ **4 Tage** ☐ **nicht interessiert**

Ich bin an der ☐ **COOL-Klasse** ☐ **HUM21-Klasse** interessiert

Raum für besondere Anmerkungen:

_____ _____

Anmeldedatum und Uhrzeit **Unterschrift eines Erziehungsberechtigten**