

**Bundesgymnasium und Bundesrealgymnasium**

Piaristengasse 2, A-3500 Krems

Tel: 02732/83300 Fax: 02732/83300/44

E-Mail: [sekretariat@piaristengymnasium.at](mailto:sekretariat@piaristengymnasium.at)[www.piaristengymnasium.at](http://www.piaristengymnasium.at)

Parteienverkehr: Mo-Fr, 8-12:00 Uhr

**Formblatt für die vorläufige Anmeldung**

<b>Schülerstammdaten (in Blockbuchstaben)</b>			
Name	Nachname	Vorname	
Adresse	Postleitzahl/Ort	Straße/Hausnummer	
Geschlecht		Geschwister an der Schule in d. Klasse(n)	
Sozialvers.-Nr./ Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Auszug aus Schulnachricht / 1. Sem.	Erstschule:
Staatsbürgerschaft		Deutsch	Zweitschule:
Religion		Mathematik	
Muttersprache		<b>Vorgelegte Dokumente:</b> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis <input type="checkbox"/> Meldezettel <input type="checkbox"/> Schulnachricht <input type="checkbox"/> E-Card <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung <input type="checkbox"/>	Drittschule:
Zweitsprache			
Letzte Schule, Schulkennzahl			
<b>Eltern/Erziehungsberechtigte</b>			
Name, Titel der Mutter			
Beruf	Postleitzahl/Ort	Straße/Hausnummer	
	Telefonnummer	E-Mail Adresse	
Name, Titel des Vaters			
Beruf	Postleitzahl/Ort	Straße/Hausnummer	
	Telefonnummer	E-Mail Adresse	
Erziehungsberechtigte	Vater <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	
	Beide <input type="checkbox"/>	Vormund <input type="checkbox"/>	
Weitere Auskunftsbeauftragte			
Bemerkungen / Wünsche (bitte nur <b>ein</b> Wunsch)			
<p>Ich/Wir gebe(n) die Zustimmung dazu, dass Bilder meines/unseres Kindes auf elektronischen Datenträgern, im Jahresbericht der Schule oder in der Lokalpresse weiterverarbeitet werden dürfen.  Die Erziehungsberechtigten stimmen zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (z.B. Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden.</p> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Datum	Unterschrift	Von der Schule auszufüllen	