



ANMELDUNG für die 1. KLASSE im Schuljahr 2025/26

(○ Zutreffendes bitte ankreuzen)

SCHÜLER/IN	Familienname/Nachname		Vorname(n)		SVNR				Geburtsdatum					
									T	T	M	M	J	J
	Geburtsort: _____		Von welcher (Volks-)Schule kommt der/die Schüler/in:				Anzahl bisheriger Schuljahre (inkl. derzeitigem Jahr): _____ (zur Berechnung der 9 Schulpflichtjahre)							
	Geschlecht ○ männlich ○ weiblich		Schulkennzahl: _____		Schule: _____		Klasse: _____							
	Staatsbürgerschaft: ○ österr. ○ andere: _____		Straße (Nr.) _____											
Religionsbekenntnis: ○ röm. kath. ○ anderes: _____		PLZ: _____												
Muttersprache: ○ Deutsch ○ andere: _____		Ort: _____												

Erziehungsberechtigte	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>			
	Mutter		Vater	
	Titel / Familienname/Nachname		Titel / Familienname/Nachname	
	Vorname Beruf		Vorname Beruf	
	E-Mail: _____ @ _____		E-Mail: _____ @ _____	
	Telefon/Mobil: _____		Telefon/Mobil: _____	
	Wenn von Schüler/in abweichend Straße (Nr.): _____		Wenn von Schüler/in abweichend Straße (Nr.): _____	
	PLZ, Ort: _____		PLZ, Ort: _____	

SCHULWÜNSCHE	ID-Code	Schule - Schulform ¹⁾	Reihung der Schulwünsche ²⁾ (1, 2, 3)	Bruder oder Schwester ist Schüler/in an der Schule		Anmerkungen
				ja	nein	
	H-G	Öffentliches Gymnasium Hall – Gymnasium		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	AGI-NW	Akademisches Gymnasium – Netzwerk Zweig		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	AGI-ISI	Akademisches Gymnasium – Internationaler Zweig ISI		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R-G	Reithmannstraße – Gymnasium		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R-RG	Reithmannstraße – Realgymnasium		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R-SRG	Reithmannstraße – Sport-Realgymnasium	*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	APP-RG	BRG Adolf Pichler Platz – Realgymnasium		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Ba-RG	BRG Bachlechnerstraße (BRG in der Au) – Realgymnasium		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Si-G	BG Sillgasse – Gymnasium		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Si-RG	BRG Sillgasse – Realgymnasium		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Si-KUNST	Sillgasse – bildnerischer Schwerpunkt*	*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	U-WIKU	Ursulinen – Wirtschaftskundliches Realgymnasium		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
X-G	Andere AHS ³⁾ _____		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
MS	Mittelschule ⁴⁾ _____		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Sollte eine Aufnahme an einer der gewünschten Schulen nicht möglich sein, bin ich mit der Umweisung an eine andere Innsbrucker AHS (Gymnasium oder Realgymnasium) einverstanden: ja

Sollte die Aufnahme an einer AHS nicht möglich sein, habe ich bei erforderlicher Umweisung an eine MS folgende Wünsche:

MS-Wunsch 1:	_____
MS-Wunsch 2:	_____

HINWEIS: Die Nennung eines Zweit- und Drittwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte dennoch kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an einer höheren Schule außer an der Erstwunschschule angestrebt wird.

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

Hall, am

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

* Anmeldung für diese Schulform nur als Erstwunschschule möglich, andernfalls Rücksprache mit der jeweiligen Schulleitung nötig

1) Präzisierung des Wunsches erfolgt an der betreffenden Schule.
2) 1 (=Erstwunsch), 2 (=Zweitwunsch) und 3 (=Drittwunsch) eintragen
3) Konkrete Angabe der gewünschten AHS außerhalb von Innsbruck
4) Konkrete Angabe, wenn eine spezielle Mittelschule gewünscht wird