



ANTRAG AUF AUFNAHME im SJ 2026/27

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Lfd. Nr.

<input type="checkbox"/>	1. Klasse AHS (ab der 3. Klasse: Entscheidung ob Gymnasium oder Realgymnasium)									
<input type="checkbox"/>	ENGLISCH ALS ARBEITSSPRACHE IBC (International Bilingual Classes) Mitgliedschaft im IBCA mit Jahresbeitrag von ca. €500,- verpflichtend	Ist die Muttersprache des Kindes „Englisch“ bzw. wird zu Hause überwiegend Englisch gesprochen? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN								
<input type="checkbox"/>	ALPEN – ADRIA – KLASSE AAK	<table><tr><td>Slowenischkenntnisse</td><td>Italienischkenntnisse</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> keine/wenig</td><td><input type="checkbox"/> keine/wenig</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> in VS besucht</td><td><input type="checkbox"/> in VS besucht</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> sehr gute / Erstsprache</td><td><input type="checkbox"/> sehr gute / Erstsprache</td></tr></table>	Slowenischkenntnisse	Italienischkenntnisse	<input type="checkbox"/> keine/wenig	<input type="checkbox"/> keine/wenig	<input type="checkbox"/> in VS besucht	<input type="checkbox"/> in VS besucht	<input type="checkbox"/> sehr gute / Erstsprache	<input type="checkbox"/> sehr gute / Erstsprache
Slowenischkenntnisse	Italienischkenntnisse									
<input type="checkbox"/> keine/wenig	<input type="checkbox"/> keine/wenig									
<input type="checkbox"/> in VS besucht	<input type="checkbox"/> in VS besucht									
<input type="checkbox"/> sehr gute / Erstsprache	<input type="checkbox"/> sehr gute / Erstsprache									

Familienname			
Vorname(n)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Sozialvers. Nr.	
Geburtsdatum		Geburtsort	Geburtsstaat
Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/> österreich <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> (andere)		
Religion	<input type="checkbox"/> röm. kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> -orthodox <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/>		
Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> (andere)		
Gemeinde	<input type="checkbox"/> Villach <input type="checkbox"/> (andere)		
Name d. Erziehungsberechtigten	<input type="checkbox"/> Mutter: Vorname Nachname Titel	<input type="checkbox"/> Vater: Vorname Nachname Titel	
Geburtsdatum Mutter/Vater			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			
Wohnt d. Schülers/Schülerin bei: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		
Telefon			
E-Mail			

Volksschule		Klasse:	
zusammen mit: (max. 1 Freund:in)	Erstwunsch (wird vorrangig behandelt):	Zweitwunsch (wenn Erstwunsch nicht möglich):	

Die Direktion versucht so weit wie möglich auf Ihre Wünsche einzugehen. Aus organisatorischen Gründen (Religionsgruppen, Turngruppen - w, m, - etc.) ist dies leider nicht immer möglich. Deshalb bitten wir jetzt schon um Verständnis, falls wir o.a. Wunsch nicht erfüllen können.

Geschwister am BG/BRG St. Martin im SJ 2025/26	<input type="checkbox"/> ja in Klasse <input type="checkbox"/> nein
Zweitwunsch Schule	

Noten 4. Klasse VS Schulnachricht:			Anmeldung Tagesbetreuung (verbindlich):	
Deutsch:	Mathematik	Sachunterricht	<input type="checkbox"/> JA: voraus. Tage/Woche	<input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> davon 1x Italienisch im Rahmen der Tagesbetreuung	

Datum:

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten