



ANTRAG AUF AUFNAHME im SJ 2026/27

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Lfd. Nr.

| | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Klasse AHS - Standard (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. €525,- 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 inkl. Anmeldung zu den Unverbindlichen Übungen Alpen-Adria Projekt ITA, Alpen-Adria Projekt SLO | Slowenischkenntnisse | Italienischkenntnisse |
| | | <input type="checkbox"/> keine/wenig <input type="checkbox"/> in VS besucht <input type="checkbox"/> sehr gute / Erstsprache | <input type="checkbox"/> keine/wenig <input type="checkbox"/> in VS besucht <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 | |
| 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 | | | |
| Wohnort 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: vorraus. _____ Tage/Woche <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> davon 1x Italienisch im Rahmen der Tagesbetreuung |

Datum:

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten