

ANMELDUNG



für das GRG XIV

1140 Wien, Astgasse 3, 01/894 75 39; www.goethegymnasium.net

Bitte alle Angaben in **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen und persönlich gemeinsam mit dem Formular „Datenschutzvereinbarung“ in der Direktion abgeben (keine Postsendung, kein Fax)!

<input type="checkbox"/> Gymnasium (auslaufend)	<input type="checkbox"/> Sportrealgymnasium	<input type="text"/>	Klasse <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Realgymnasium	<input type="checkbox"/> Informatikrealgymnasium	Schuljahr <input type="text"/>	

SchülerIn

Familiennamen <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>	
Wohnadresse <input type="text"/> Plz., Ort, Straße, Türnr.			
Notfall-Telefonnummer(n) <input type="text"/> Großeltern, Nachbarn,...			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>	Muttersprache	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	Religion	<input type="text"/>
Zuletzt besuchte Schule und Klasse <input type="text"/>			
Geschwister am Goethe-Gymnasium / Klasse <input type="text"/>			
Ungefähre Dauer des Schulweges zum Goethe-Gymnasium <input type="text"/>			

Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigte/r

<input type="text"/>	Titel / Familienname <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Beruf <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Verwandtschaftsverhältnis <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Anschrift <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	E-Mail-Adresse <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Telefonnummer(n): Privat, Firma, Handy <input type="text"/>	<input type="text"/>

Ausbildungsprofil

UNTERSTUFE	Tagesbetreuung	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> mindestens 1 Tag
OBERSTUFE	ab 7. Klasse RG <input type="checkbox"/>	DG <input type="checkbox"/>	BIU <input type="checkbox"/>
	ab 6. Klasse SpRG bzw. 7. Klasse RG/G <input type="checkbox"/>	ME <input type="checkbox"/>	BE <input type="checkbox"/>

Ich bin einverstanden, dass diese Daten für die Dauer des Schulbesuches für interne Zwecke gespeichert und verarbeitet werden und habe das Formular „Datenschutzvereinbarung“ abgegeben.

Änderungen bei den Daten (Anschrift, Telefonnummer,...) bitte ehebdigst beim Klassenvorstand bekanntgeben!

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten