

## A N M E L D U N G

**für die 5. Schulstufe einer AHS/Mittelschule  
für das Schuljahr 2026/27**

<b>SCHÜLER/IN</b>	Familienname		Vorname(n)		SVNR		Geburtsdatum	
	Geschlecht:		Religionsbekenntnis:		Schüler Telefon (falls vorhanden)			
	Straße (Nr.):				PLZ, Ort:			
	Staatsbürgerschaft(en):				Erstsprache: Alltagssprache (falls abweichend)			
Schulnachricht – Noten: von welcher Schule kommt der Schüler/die Schülerin:								
DLS		M	SU	ME	BE	WE	BS	

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

<b>SCHULWÜNSCHE</b>	<b>Reihung</b>		<b>Schule</b>	Bruder oder Schwester ist Schüler/in an der Schule	
				ja	nein
	1.	Erstwunsch	Mittelschule 1 Schwaz		
	2.	Zweitwunsch			
	3.	Drittwunsch			

Sollte eine Aufnahme an einer der gewünschten Schulen nicht möglich sein, bin ich mit der Umweisung an eine andere öffentliche Schule im Raum Schwaz einverstanden:

☐ ja ☐ nein

**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.

....., am .....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten