



AKADEMISCHES GYMNASIUM INNSBRUCK

A-6020 Innsbruck, Angerzellgasse 14

T +43 (0)50902-801 0 | F +43 (0)50902-801 900 | E agi@tsn.at | www.agi.tsn.at

ANMELDUNG für die . KLASSE AHS

ordentlicher Schüler **O**
außerordentlicher Schüler §4(2a) / §4(2b) **O**
Asylstatus **O** geklärt **O** ungeklärt
Sonstiges _____

Eintrittsdatum: _____ **bis** _____

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n)		SVNR		Geburtsdatum					
	Geschlecht o männlich o weiblich		Straße (Nr.) _____									
			PLZ: _____ Ort: _____									
Geburtsort: _____						Religionsbekenntnis: _____						
Geburtsstaat: _____						Erstsprache: _____						
Staatsbürgerschaft(en) _____						Schule: _____						

Erziehungsberechtigte	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>				
	Mutter			Vater	
	Titel / Familienname			Titel / Familienname	
	Vorname			Vorname	
	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:	

BISHERIGE UNTERRICHTSSPRACHEN

1. Lebende Fremdsprache: _____ Jahre: _____
2. Lebende Fremdsprache: _____ Jahre: _____
3. Sonstige Sprache(n): _____ Jahre: _____

FÄCHERWAHL	3./4. Klasse	Latein 6-jährig	<input type="radio"/>
		Französisch 6-jährig	<input type="radio"/>
	5.-8. Klasse	Französisch 6-jährig → Latein 4-jährig (notwendig)	<input type="radio"/>
		Latein 6-jährig → Französisch 4-jährig	<input type="radio"/>
		→ Italienisch 4-jährig	<input type="radio"/>
	7.-8. Klasse	Bildnerische Erziehung	<input type="radio"/>
Musikerziehung		<input type="radio"/>	
6.-7./8. Klasse	Wahlpflichtgegenstände bitte mit der Administration klären (6 Stunden)		<input type="checkbox"/>

Innsbruck, am

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten