



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
 außerordentlicher Schüler §4(2a) / §4(2b) / §6 / §29(5)
 Gast Schüler

Eintrittsdatum: _____ bis _____

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n)		SVNR		Geburtsdatum			
	Geschlecht o männlich o weiblich		Straße (Nr.) _____ PLZ: _____ Ort: _____							
	Staatsbürgerschaft: _____				Von welcher (Volks-)Schule kommt der/die Schüler/in:					
	Religionsbekenntnis: _____				Schulkennzahl: _____					
		Familiensprache(n): _____				Schule: _____				

Erziehungsberechtigte/r	Familienname		Vorname(n)	
	Telefon: _____		E-Mail: _____ @ _____	
	Telefon: _____			
	Straße (Nr.): _____		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 → Italienisch 4-jährig → Griechisch 4-jährig	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
		7.-8. Klasse	Bildnerische Erziehung
		Musikerziehung	<input type="radio"/>
	6.-7./8. Klasse	Wahlpflichtgegenstände bitte mit der Administration klären (6 Stunden)	

Innsbruck, am

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten