



# 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)   
**Asylstatus**  **O** geklärt  **O** ungeklärt  
**Sonstiges** \_\_\_\_\_

**Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n)		SVNR		Geburtsdatum				
	Geschlecht		Straße (Nr.) _____								
	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		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"/> .....				
	<b>Mutter</b>			<b>Vater</b>	
	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: \_\_\_\_\_

Falls der Status AO zutrifft, ist der Schüler noch in den folgenden Fächern einzustufen:

RK|ET | D | E8 | L | F | IT | HS | GW | M | BU | CH | PH | ME | BE

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 ( <b>notwendig</b> )	<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	<b>Wahlpflichtgegenstände</b> bitte mit der Administration klären (6 Stunden)		<input type="radio"/>

Innsbruck, am .....

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



# 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

## REGISTRATION for the   . CLASS AHS

**Regular Student** O  
**Extraordinary Student** O §4(2a) O §4(2b)  
**Asylum Status** O clarified O unclarified  
**Further Information** -----

**Entry Date:** ----- to -----

<b>STUDENT</b>	Family Name		Given Name/s		Social Security Nr.		Date of Birth	
	Gender o male o female		Street (Nr.) _____					
			Zipcode: _____ Town/City: _____					
	Birthplace: _____				Religious Denomination: _____			
Country of Birth: _____				First Language: _____				
Nationality/ies: _____				School: _____				

<b>Parental authority</b>	Parental authority: <input type="checkbox"/> both parents <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> .....			
	<b>Mother</b>		<b>Father</b>	
	Titel / Name		Titel / Name	
	Given Name		Given Name	
	E-Mail:		E-Mail:	
	Telephone/Mobile:		Telephone/Mobile:	
	If it differs from the student's address Street (Nr.) :		If it differs from the student's address Street (Nr.) :	
	Zipcode./City:		Zipcode./City:	

### Previous Languages of Education

1. Language: \_\_\_\_\_ Year/s: \_\_\_\_\_
2. Language: \_\_\_\_\_ Year/s: \_\_\_\_\_

In case of an extraordinary student status, the following subjects can still be assessed:

**RK/ET | D | E8 | L | F | IT | HS | GW | M | BU | CH | PH | ME | BE**

<b>SUBJECT CHOICE/STREA</b>	<b>3./4. Class</b>	Latin 6 Years	○
		French 6 Years	○
		French 6 Years Latin 4 Years (obligatory)	○
		Latin 6 Years → French 4 Years → Italian 4 Years → Greek 4 Years	○
	<b>7.-8. Class</b>	Creative Arts	○
		Music	○
	<b>6.-7./8. Class</b>	<b>Compulsory Elective Subjects</b> please consult our Administrator	

Innsbruck, on ...../...../.....( Date )

.....

Parent/Guardian/s Signature