



# ABTEIGYMNASIUM SECKAU

A 8732 SECKAU 1

Tel. 03514/5234-201, Fax DW 205

www.abteigymnasium-seckau.at

email: post.ags@abteigymnasium-seckau.at

## Anmeldung für die Klasse im Schuljahr 20 . . / . .

### SchülerIn:

Vorname

Name

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

Geschwister

Religionsbekenntnis

Staatsbürgerschaft

Muttersprache

letzte Schulart / Ort

SV-Nr.

### Erziehungsberechtigt:

Fam.

Herr

Frau

Titel

Vorname

Name

Religionsbek.

Familienstand

### Adresse:

Straße

Postleitzahl

Ort

Beruf

Telefon 1

Telefon 2

angestellt bei

email

### anderer Elternteil:

erziehungsberechtigt:

Ja

Nein

Titel

Vorname

Name

Religionsbekenntnis

### Adresse:

wie oben

oder:

Telefon anderer Elternteil

### Anmeldung für:

**Tagesheim**

(Unterricht/Studium/Essen)

**Studium**

(Unterricht/Studium) - nur für Seckauer!!

Ja, ich bin bis auf Widerruf einverstanden, dass meine/unsere Daten an den Elternverein am AGS weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift