

OBERSTUFENREALGYMNASIUM FÜR LEISTUNGSSPORTLER

Fallmerayerstraße 7, 6020 Innsbruck ☎ +43 (0)50902 802 Fax: 050902 802-900

EMAIL: borg-ibk@tsn.at | WEB: http://www.borg-ibk.tsn.at

A N M E L D U N G

für die 9. Schulstufe einer AHS (5-jährige Sonderform)

für das Schuljahr 2019/20

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n)			SVNR		Geburtsdatum										
	PLZ/Ort		Straße															
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Telefon			E-Mail												
	Erziehungsberechtigte(r)/Zu- und Vorname					Von welcher Schule kommt der/die Schüler/in:												
	Schulnachricht <input type="checkbox"/> 4. Klasse NMS <input type="checkbox"/> 4. Klasse AHS <input type="checkbox"/> Polytechnische Schule <input type="checkbox"/> andere: _____																	
	V G	V G	GS		GW		V G	GZ				BU	CH	PH	ME	BE	WE	BS
	D ¹⁾	E ¹⁾					M ¹⁾											
	1	2	3	1	2	3	1	2	3									

SCHULWÜNSCHE	Schule		Schulform / Fachrichtung				Bruder oder Schwester ist Schüler/in an der Schule		
	zB: BHAK und BHAS Lienz		zB: Handelsakademie				ja	nein	
	1	Erstwunsch							
	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 mit der Schulform bzw. Fachrichtung _____ im (Groß-)Raum _____ 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 mittleren/höheren Schule außer an der Erstwunschscheule 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

¹⁾ Bildungsziel der **Allgemeinbildung** (V = vertiefte, G = grundlegende) an der Neuen Mittelschule (NMS) bitte ankreuzen.

OBERSTUFENREALGYMNASIUM FÜR LEISTUNGSSPORTLER

6020 INNSBRUCK; FALLMERAYERSTRASSE 7 ☎ 050902 802; Fax: 050902 802-900

EMAIL: borg-ibk@tsn.at; WEB: http://www.borg-ibk.tsn.at

Ich, als Erziehungsberechtigte(r), melde meinen Sohn/meine Tochter zur Aufnahme in die 5. Klasse (Anfangsklasse) des **Oberstufenrealgymnasiums für Leistungssportler** für das Schuljahr 2019/2020 an.

SPORTART

Mein(e) Sohn/Tochter wählt als **zweite** Fremdsprache: Französisch

Latein

Alternativ 4-jährige Normalform am BORG Innsbruck ja nein

ANMELDEFRIST

Ab Beginn des 2. Semesters (**18. – 22. Februar 2019**) am Bundes-Oberstufenrealgymnasium Innsbruck, Fallmerayerstraße 7, 1.OG/33, in der Zeit von **8⁰⁰-11⁰⁰**.

ZUR ANMELDUNG IST MITZUBRINGEN

Halbjahreszeugnis (**Original** und **Kopie**)

SCHULLAUFBAHN

Die Erziehungsberechtigten werden ersucht, in unten stehende Übersicht die Schullaufbahn des Aufnahmewerbers von der 1. Klasse Volksschule bis zum Datum der Anmeldung einzutragen.

Schuljahr	Klasse	Name/Ort der Schule	Schuljahr	Klasse	Name/Ort der Schule
2018/19			2013/14		
2017/18			2012/13		
2016/17			2011/12		
2015/16			2010/11		
2014/15			2009/10		

Wichtig:

Mit dieser Anmeldung nehme ich zur Kenntnis, dass die Verständigung über die endgültige Aufnahme erst **nach der Beurteilung der sportlichen Eignung durch die Sportkommission** erfolgen kann. Gleichzeitig erkläre ich mich mit den im Mitteilungsblatt angeführten Konditionen betreffend Aufnahme, Ausscheiden und Weiterverbleib an der Schule einverstanden und anerkenne, dass diese Bedingungen für mich bindend sind.

Das **Jahreszeugnis 2018/19** ist bis spätestens **Dienstag, 09. Juli 2019**, im **Original** vorzulegen. Abschließend wird darauf hingewiesen, dass seit dem Schuljahr 1997/98 alle Schüler/innen, die keinen staatlich anerkannten Religionsunterricht besuchen, **verpflichtend am Ersatzunterricht Ethik teilnehmen müssen**.

....., am

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten