

BUNDESOBERSTUFENREALGYMNASIUM PERG

4320 Perg, Dirnbergerstr. 43 • Tel: 07262 52257 • Fax: 07262 52257-15 s411016@bildung.gv.at • www.borg-perg.ac.at

ANMELDUNG FÜR DIE 5. KLASSE

	Table 1981 Control	. i .				talem Schw	er	punkt
	Ich wähle folgen		nstrument: Gitarre Querflöte		Klarinet Saxofor	_		Klavier Violine
	Oberstufenreal					_	– ınk	kt - Labor
					_	-		ct - Sport (Volleyball)
FREML	OSPRACHE: ———							
Ich v	rähle folgende F Erste Wahl:		-	_	1 -4-1-	_	_	Consider
	Zweite Wahl:		Französisch Französisch		Latein Latein	Ę.		Spanisch Spanisch
RELIGI	ONSUNTERRICHT: — SchülerInnen die	a dan	Religionsunter	richt nic	ht hesus	nen nehmen	دار	ut Erlass am Schulversuch Ethik te
	Schaleninien, an	- uen	Thenglorisunten	TCTTC TITC	iii besuci	ien, nemnen	ı ıa	ut Liiass airi Schuiversuch Ltilik te
SCHÜL	ERDATEN:							
	Geburtsdatum/0	Ort:			Staatsbü	rgerschaft:		Religion:
			arriner des seri					
DATEN	Muttersprache: . DER ERZIEHUNGSBERI							
DATEN	•	ECHTIG	TEN: —			Vater:	(Åk	ad. Grad) / Familienname / Vorname(n)
DATEN	DER ERZIEHUNGSBERI	ECHTIG 	TEN: ————————————————————————————————————	rname(n)		Vater:	(Åk	
DATEN	DER ERZIEHUNGSBERI Mutter:(Akad.	ECHTIG .Grad) /	TEN: Familienname / Vo	rname(n)		Vater:	(Ak ers	ad. Grad) / Familienname / Vorname(n)
DATEN	DER ERZIEHUNGSBERI Mutter:(Akad. Staatsbürgersch	ECHTIG Grad) / aft:	TEN: Familienname / Vo	rname(n)		Vater: Staatsbürge Beruf:		ad. Grad) / Familienname / Vorname(n) chaft:
DATEN	Mutter:	ECHTIG Grad) / aft: eitzahl	TEN: Familienname / Vo	rname(n)		Vater: Staatsbürge Beruf: Anschrift:	(Ak ers	ad. Grad) / Familienname / Vorname(n) chaft:
DATEN	Mutter:(Akad. Staatsbürgersch Beruf: Anschrift:	ECHTIG Grad) / aft: eitzahl	TEN: Familienname / Vo	rname(n)		Vater: Staatsbürge Beruf: Anschrift:	(Ak ers	ad. Grad) / Familienname / Vorname(n) chaft: stleitzahl Ort
DATEN	Mutter:(Akad. Staatsbürgersch Beruf: Postle	ECHTIG Grad) / aft: eitzahl	TEN: Familienname / Vo Ort	rname(n)		Vater: Staatsbürge Beruf: Anschrift:	(Ak ers Po Str	ad. Grad) / Familienname / Vorname(n) chaft: stleitzahl Ort
DATEN	Mutter:(Akad. Staatsbürgersch Beruf: Anschrift: Straße	ECHTIG Grad) / aft: eitzahl	TEN: Familienname / Vo Ort	rname(n)		Vater: Staatsbürge Beruf: Anschrift:	(Ak ers Po Str	ad. Grad) / Familienname / Vorname(n) chaft: stleitzahl Ort raße: e-mail:
	Mutter:(Akad. Staatsbürgersch Beruf: Anschrift: Straße Tel: miteinander verl	ECHTIG Grad) / aft: eitzahl	TEN: Familienname / Vo Ort e-ma et:	rname(n)		Vater: Staatsbürge Beruf: Anschrift:	(Ak ers Po Str	ad. Grad) / Familienname / Vorname(n) chaft: stleitzahl Ort raße: e-mail:
	Mutter:(Akad. Staatsbürgersch Beruf: Anschrift: Straße Tel: miteinander verl Datum LAGEN: Bitte bei der Anr	eitzahl heirat	TEN: Familienname / Vo Ort e-ma et:	il: Nein Meir/des E	rziehungsb	Vater:	Po Str. Tel	ad. Grad) / Familienname / Vorname(n) chaft: stleitzahl Ort raße: e-mail: