

## ANMELDUNG für die 1. KLASSE Mittelschule für das Schuljahr 2024/2025

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n)		SVNR		Geburtsdatum				
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> inter		Straße (Nr.) _____		PLZ: _____		Ort: _____				
	Geburtsort: _____		Staatsbürgerschaft: _____		Religionsbekenntnis: _____		Familiensprache(n): _____		Von welcher (Volks-)Schule kommt der/die Schüler/in: Schulkennzahl: _____ 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:	

SCHULWÜNSCHE	Schule – Schulform <sup>1</sup>	Schwerpunkte	Reihung mit 1/2/3 <sup>2</sup>	Geschwister an der Schule im SJ 2024/25	
				Name	Klasse
	MS Gabelsbergerstraße	Deutsch-Englisch-Mathematik intensiv			
	MS Hötting	Natur-Technik-Umwelt			
	MS Hötting	MINT Sonderform			
	MS Hötting-West	Robotics und Kreatives Handwerk			
	MS Hötting-West	Sport – Football Akademie und Cheerleading	*		
	MS Ilse-Brüll-Gasse	Kreativität			
	MS Leopoldstraße	Ganztagsschule – Dienstleistung & Tourismus			
	MS Olympisches Dorf	Wirtschaft			
	MS Pembaurstraße	Gesundheit oder Technik (Wahl ab 3. Klasse)			
	MS Reichenau	Sport	*		
	Musikmittelschule Innsbruck	Musik			
	Praxis-Mittelschule der Pädagogischen Hochschule Tirol		*		
	Andere Mittelschule <sup>3</sup>	_____			
Gymnasium <sup>4</sup>	_____				
Gymnasium <sup>4</sup>	_____				

Sollte kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird die Schülerin / der Schüler von der Bildungsdirektion für Tirol einer Innsbrucker Mittelschule zugewiesen, falls der Erstwunsch nicht erfüllt werden kann.

**Optional:** eine schulische Tagesbetreuung wird angedacht an     1-2 Tagen     3-5 Tagen

*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.*

Innsbruck, am \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

\* Eignungsfeststellung erforderlich

<sup>1</sup> Präzisierung des Wunsches erfolgt an der betreffenden Schule.

<sup>2</sup> 1 (= Erstwunsch), 2 (= Zweitwunsch), 3 (= Drittwunsch) eintragen

<sup>3</sup> Konkrete Angabe der gewünschten Mittelschule außerhalb von Innsbruck

<sup>4</sup> Konkrete Angabe, wenn ein spezielles Gymnasium gewünscht ist