REITHMANN GYMNASIUM

ANMELDUNG für die 1. KLASSE AHS
Leistungssport (LRG)
für das Schuljahr 2027/28

Anmeldefrist: 12.02.-16.02.2027
Uhrzeit: 09:00-12:00 Uhr
im Reithmanngymnasium

SCHÜLER/IN				
	Familienname	Vorname(n)	Geschlecht:	SVNR Geburtsdatum
	Straße:	PLZ/ Ort:		
	Staatsbürgerschaft:_____ Religionsbekenntnis:_____ Familiensprache(n):_____		Von welcher (Volks-)Schule kommt der/die Schüler/in: Schule: _____	

Erziehungsberechtigte		
	Erziehungsberechtigt: ☐ beide Elternteile ☐ Mutter ☐ Vater ☐	
	Mutter	**Vater**
	Titel / Familienname	Titel / Familienname
	Vorname	Vorname
	E-Mail:	E-Mail:
	Telefon/Mobil:	Telefon/Mobil:
	Wenn von Schüler/in abweichend	Wenn von Schüler/in abweichend
	Straße (Nr.) :	Straße (Nr.) :
	PLZ, Ort:	PLZ, Ort:

	Schule – Schulform	Bruder oder Schwester ist im SJ 2027/28 Schüler/in an der Schule	
		Name	Klasse
	Leistungssport Unterstufe (LRG)		

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden.

Innsbruck, am .....

....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten