

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		Straße (Nr.) _____					
	<input type="checkbox"/> offen		<input type="checkbox"/> inter		PLZ: _____		Ort: _____			
Geburtsort: _____					Von welcher (Volks-)Schule kommt der/die Schüler/in:					
Staatsbürgerschaft: _____					Schulkennzahl: _____					
Religionsbekenntnis: _____					Schule: _____					
Familiensprache(n): _____										

Erziehungsberechtigte	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____			
	Mutter		Vater	
	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 ¹	Schwerpunkte	Reihung mit 1/2/3 ²	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	Ganztagschule – Dienstleistung & Tourismus			
	MS Olympisches Dorf	Wirtschaft			
	MS Pembaurstraße	Gesundheit oder Technik (Wahl ab 3. Klasse)			
	MS Reichenau	Informationstechnologie			
	MS Reichenau	Sport	*		
	Musikmittelschule Innsbruck	Musik	*		
	Praxis-Mittelschule der Pädagogischen Hochschule Tirol				
	Andere Mittelschule ³ _____				
	Gymnasium ⁴ _____				
	Gymnasium ⁴ _____				

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

¹ Präzisierung des Wunsches erfolgt an der betreffenden Schule.

² 1 (= Erstwunsch), 2 (= Zweitwunsch), 3 (= Drittwunsch) eintragen

³ Konkrete Angabe der gewünschten Mittelschule außerhalb von Innsbruck

⁴ Konkrete Angabe, wenn ein spezielles Gymnasium gewünscht ist