

BUNDESGYMNASIUM WIEN 19 DÖBLINGER GYMNASIUM Gymnasiumstraße 83 1190 Wien Telefon: + 43 1 368 88 85 0

Fax: +43 1 368 88 85 30

## Anmeldung für die \_\_\_. Klasse

## Schuljahr 2026/27

Animelating for the Masse							asse		Schaljani 2020/21
Nachname								Geburtsort:	
Vorname								Geburtsland:	
Tag, Monat und Jahr der Geburt:					SvNR: Geschlecht:		Wie viele Geschwister hat d. Schüler(in)?		
Staatsbürgerschaft: Religiöses Bekenntnis: Muttersprache:						Mutterspra	iche:	Von welcher Schule kommt der/die Schüler(in)? (Schuladresse, Klasse)	
Vater	berechtigt:			Name:					
		□ nein	An	Anschrift				Falls Geschwister allgemein bildende höhere Schulen besuchen, Angabe dieser Schulen:	
			Те	elefon					
			E-I	-Mail-Adresse					
		•	Arl	beits-/Dienststelle , Telefon					
Mutter	Erziehungsberechtigt:		Na	Name: Anschrift				Bei wem und wo wohnt d. Schüler(in) während des Schuljahres?	Name:
		-							
		nein	An						Anschrift, Telefon
		•	Те	elefon					
		□ ja	E-I	-Mail-Adresse rbeits-/Dienststelle, Telefon					
			Arl						
Mein Sohn/meine Tochter wird die Tagesbetreuung besuchen: (Eine definitive Anmeldung kann erst schriftlich in den ersten beiden Wochen des Schuljahres 2026/27 erfolgen.)									
(2.110	uo		<i>.</i> , ,		nein		er 2 Tag		I 3 oder mehr Tage
									onsunterricht teilnehmen: nuljahres 2026/27 erfolgen.)
					□ ja (K	onfessio	n:	)	□ nein
Wier	ո, a	m							

Eigenhändige Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten