

Schulische Anmeldung ORG für Leistungssport (5-jährig)

E-Mail: office@borg1.at

<http://www.borg1.at>

BORG Monsbergergasse
www.borg1.at
Tel.: 050248005
office@borg1.at

NLZ-Sportbüro
www.nlzsteiermark.at
Tel.: 050248005 - 702
sportoffice@nlzsteiermark.at



BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN! RÜCKSEITE BEACHTEN!

Anmeldung für die Aufnahme in die 5./ 6./ 7. Klasse für das Schuljahr

Daten der Schülerin / des Schülers

Familienname: Vorname(n):
Geboren am: in Vers. Nr:
Religion: Staatsbürgerschaft:
Muttersprache: Alltagssprache:
Zuletzt besuchte Schule: in

Daten der 1. erziehungsberechtigten Person

Familienname: Vorname:
PLZ/ Ort: Anschrift:
Tel.Nr.: E-Mail:

Daten der 2. erziehungsberechtigten Person

Familienname: Vorname:
PLZ/Ort: Anschrift:
Tel.Nr.: E-Mail:

Wahl der 2.Fremdsprache LATEIN / FRANZÖSISCH

Sportart: Verein:

Folgende Unterlagen sind im Original und in Kopie vorzulegen:

- Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis, Meldezettel
- Jahreszeugnis des vorhergegangenen Schuljahres
- Halbjahreszeugnis des laufenden Schuljahres
- bei Aufnahme in höhere Klassen: alle Jahreszeugnisse ab der 9. Schulstufe (5.Klasse AHS)
- 2€ Rückporto

Bei Nichtaufnahme ins Nachwuchsleistungssportzentrum Steiermark/Leistungssport bewerbe ich mich um folgenden Zweig des BORG Monsbergergasse (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ORG für Allgemeinsport
- ORG für Akademiesport

Datum der Anmeldung:
Unterschrift Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter

Schulinterne Anmerkungen:

erfasst verschickt aufgenommen aufgenommen mit Prüfung WL JZ NB
Fördern Deutsch Fördern Mathematik Gegenstand: **D E M**

ANMERKUNGEN:

SCHULLAUFBAHN:

(jedes Schuljahr, Klasse und Schule laut Zeugnisformular genau eintragen)

Mittelschule oder AHS-Unterstufe:

Schuljahr/..... Klasse: Schule:.....
...../..... Klasse: Schule:.....
...../..... Klasse: Schule:.....
...../..... Klasse: Schule:.....
...../..... Klasse: Schule:.....

AHS-Oberstufe (ab 9. Schulstufe):

Schuljahr/..... Klasse: Schule:.....
...../..... Klasse: Schule:.....
...../..... Klasse: Schule:.....
...../..... Klasse: Schule:.....
...../..... Klasse: Schule:.....

Andere höhere Schulen:

Schuljahr/..... Klasse: Schule:.....
...../..... Klasse: Schule:.....
...../..... Klasse: Schule:.....
...../..... Klasse: Schule:.....
...../..... Klasse: Schule:.....

Voraussichtliche Anschrift des Schülers/der Schülerin in Graz, sofern dieser/diese NICHT bei den Eltern wohnt:

Quartiergeber (Name, Beruf):

Anschrift (Straße, Haus-Nr.):

PLZ/ORT:..... Telefon:.....