8010 Graz, Leonhardstraße 62
Tel: 0316/323300/11, Fax: Nst. 33
e-Mail:kanzlei@ursulinen.at, Homepage: www.ursulinen.at

Oberstufenrealgymnasium der Ursulinen

V O R A N M E L D E F O R M U L A R 20…./….

Vor- u. Zuname der Schülerin/des Schülers:.....

Geburtsdatum: .....Geburtsort: ..... Staatsbürgerschaft:.....

Religionsbekenntnis: ..... Muttersprache: ..... Sozialvers.Nr: .....

Geschlecht: ○ männlich ○ weiblich

Name der Mutter: .....

Beruf: .....

Straße, PLZ: .....Tel: .....

E-Mailadresse:…….....

Name des Vaters: .....

Beruf: .....

Straße, PLZ: .....Tel: .....

E-Mailadresse:…….....

Erziehungsberechtigter: ○ Eltern ○ Mutter ○ Vater ○ Weitere Tel: .....

Die Schülerin/der Schüler wohnt bei: .....

Aus welcher Klasse kommt die Schülerin/der Schüler: .....

Kennzahl der Schule, die die Schülerin/der Schüler besucht hat:……

Bitte ankreuzen:

Als zweite Fremdsprache – neben Englisch – wird verbindlich gewählt:

○ **Latein** ○ **Französisch**

_____ _____

Datum der Anmeldung Unterschrift beider Eltern od. Erziehungsberechtigten