

SJ 2017 / 2018
ANMELDUNG 1. Klasse

GANZTAGSKLASSE



BG/BRG GRAZ, OEVERSEEGASSE

Oeverseegasse 28
A-8020 Graz

Schulkennzahl 601126
Telefon: +43 5 0248 010
Fax: +43 5 0248 010 999
Mail: office@oeversee.at
www.oeversee.at

SCHÜLER(IN)

✓ Geschlecht: weibl. männl.

✓ Familienname: _____ ✓ Vorname(n): _____

✓ Geb. Datum: _____

✓ Soz. Vers. Nr. [des Kindes]:

✓ Geburtsstaat: _____

✓ Staatsbürgerschaft: _____ ✓ Alltagssprache: _____

✓ Religionsbekenntnis: _____ (wie im VS-Zeugnis!)

✓ Zuletzt besuchte Schule : _____

Schulkennzahl : _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Mutter Vater Eltern sonstige:

✓ Vor- & Nachname: _____

✓ PLZ: _____ ✓ Ort: _____

✓ Straße/Hausnummer: _____

✓ ☎ 1. Telefon: _____ ✓ ☎ 3. Telefon: _____

✓ ☎ 2. Telefon: _____ ✓ ☎ Arbeitsstelle: _____

✓ e-mail: _____

Graz, am _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____

Mitzubringen sind:

✓ Semesterzeugnis [Original] ✓ Geburtsurkunde (Kopie) ✓ Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)

✓ Meldezettel (Kopie)

Anmeldefrist: 27.02.2017 – 10.03.2017 [Montag – Freitag von 08:00-13:00 Uhr]