



AKADEMISCHES GYMNASIUM INNSBRUCK

A-6020 Innsbruck, Angerzellgasse 14

T +43 (0)50902-801 0 | F +43 (0)50902-801 900 | E agi@tsn.at | www.agi.tsn.at

ANMELDUNG für die . KLASSE AHS

ordentlicher Schüler **O**
außerordentlicher Schüler §4(2a) / §4(2b) **O**
Asylstatus **O** geklärt **O** ungeklärt
Sonstiges _____

Eintrittsdatum: _____ bis _____

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n)		SVNR		Geburtsdatum				
	Geschlecht o männlich o weiblich		Straße (Nr.) _____ PLZ: _____ Ort: _____								
	Geburtsort: _____					Religionsbekenntnis: _____					
	Geburtsstaat: _____					Erstsprache: _____					
Staatsbürgerschaft(en) _____					Schule: _____						

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:		

BISHERIGE UNTERRICHTSSPRACHEN

1. Lebende Fremdsprache: _____ Jahre: _____
2. Lebende Fremdsprache: _____ Jahre: _____

Falls der Status AO zutrifft, ist der Schüler noch in den folgenden Fächern einzustufen:

RK/ET | D | E8 | L | F | IT | HS | GW | M | BU | CH | PH | ME | BE

FÄCHERWAHL	3./4. Klasse	Latein 6-jährig	<input type="radio"/>
		Französisch 6-jährig	<input type="radio"/>
	5.-8. Klasse	Französisch 6-jährig → Latein 4-jährig (notwendig)	<input type="radio"/>
		Latein 6-jährig → Französisch 4-jährig → Italienisch 4-jährig → Griechisch 4-jährig	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
		7.-8. Klasse	Bildnerische Erziehung
	6.-7./8. Klasse	Musikerziehung	<input type="radio"/>
		Wahlpflichtgegenstände bitte mit der Administration klären (6 Stunden)	

Innsbruck, am

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



AKADEMISCHES GYMNASIUM INNSBRUCK

A-6020 Innsbruck, Angerzellgasse 14

T +43 (0)50902-801 0 | F +43 (0)50902-801 900 | E agi@tsn.at | www.agi.tsn.at

REGISTRATION for the ____ . CLASS AHS

Regular Student O
 Extraordinary Student O §4(2a) O §4(2b)
 Asylum Status O clarified O unclarified
 Further Information _____

Entry Date: _____ to _____

STUDENT	Family Name		Given Name/s		Social Security Nr.		Date of Birth	
	Gender o male o female		Street (Nr.) _____					
			Zipcode: _____ Town/City: _____					
	Birthplace: _____				Religious Denomination: _____			
Country of Birth: _____				First Language: _____				
Nationality/ies: _____				School: _____				

Parental authority	Parental authority: <input type="checkbox"/> both parents <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/>			
	Mother		Father	
	Titel / Name		Titel / Name	
	Given Name		Given Name	
	E-Mail:		E-Mail:	
	Telephone/Mobile:		Telephone/Mobile:	
	If it differs from the student's address Street (Nr.) :		If it differs from the student's address Street (Nr.) :	
	Zipcode./City:		Zipcode./City:	

Previous Languages of Education

- Language: _____ Year/s: _____
- Language: _____ Year/s: _____

In case of an extraordinary student status, the following subjects can still be assessed:

RK/ET | D | E8 | L | F | IT | HS | GW | M | BU | CH | PH | ME | BE

SUBJECT CHOICE/STREA	3./4. Class	Latin 6 Years	<input type="radio"/>
		French 6 Years	<input type="radio"/>
		French 6 Years Latin 4 Years (obligatory)	<input type="radio"/>
		Latin 6 Years → French 4 Years → Italian 4 Years → Greek 4 Years	<input type="radio"/>
	7.-8. Class	Creative Arts	<input type="radio"/>
		Music	<input type="radio"/>
	6.-7./8. Class	Compulsory Elective Subjects please consult our Administrator	

Innsbruck, on/...../.....(Date)

.....
Parent/Guardian/s Signature