



**Antrag Einschreibung für Schulen der Oberstufe
Schuljahr 2024/25**

- | | | |
|--------------------------|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Sozialwissenschaftliches Gymnasium | in die _____ Klasse |
| <input type="checkbox"/> | Sozialwissenschaftliches Gymnasium mit Landesschwerpunkt Musik | in die _____ Klasse |
| <input type="checkbox"/> | Kunstgymnasium | in die _____ Klasse |

Die Pflichtfelder sind durch das Symbol* gekennzeichnet

ANTRAGSTELLENDEN PERSON

Der/Die Unterfertigte

Vorname*	Nachname*
<input type="checkbox"/> erklärt die Datenschutzerklärung gemäß Art. 13 der Verordnung (EU) 2016/679 für die Verarbeitung personenbezogener Daten der Schülerinnen und Schüler bzw. der Erziehungsverantwortlichen gelesen und verstanden zu haben*	
<input type="checkbox"/> nimmt zur Kenntnis, dass unwahre Erklärungen, Falscherklärungen oder der Gebrauch von gefälschten Bescheinigungen gemäß Art. 76 des D.P.R. vom 28 Dezember 2000, Nr. 445, strafrechtlich verfolgt werden*	
<input type="checkbox"/> beantragt, dass die Daten zum Schulerfolg des Schülers/der Schülerin gemäß den Zielsetzungen laut Art. 96 des GVD Nr. 196/2003 verarbeitet werden (Mitteilung und/oder Verbreitung auch an private Subjekte, um die Berufsberatung, Berufsbildung und berufliche Eingliederung des Schülers/der Schülerin, auch im Ausland, zu fördern)	

Die Einschreibung wird vorgenommen*

- von den Eltern
- vom/von der Erziehungsverantwortlichen
- von der Schülerin/vom Schüler selbst (falls volljährig)

Persönliche Daten zumindest eines Erziehungsverantwortlichen*

- Mutter
- Vater
- Person welche die Erziehungsverantwortung inne hat

Achtung: Bitte erziehungsverantwortliche Person NUR auswählen, wenn es sich nicht um ein Elternteil handelt

Der/Die Unterfertigte

- verpflichtet sich etwaige Änderungen der angegebenen Daten unverzüglich mitzuteilen*

PERSÖNLICHE DATEN DER SCHÜLERIN / DES SCHÜLERS

Vorname*	Nachname*
Steuernummer*	Geschlecht*
Geburtsdatum*	Geburtsland*
Geburtsprovinz*	Gemeinde des Geburtsortes*

Wohnsitz

Straße/Platz*		Hausnummer*
Gemeinde*	Fraktion	PLZ*
Provinz*	Staat*	

Domizil (auszufüllen, wenn das Domizil nicht mit dem Wohnsitz übereinstimmt)

Straße/Platz*		Hausnummer*
Gemeinde*	Fraktion	PLZ*
Provinz*	Staat*	

Kontakt

Festnetz	Mobiltelefon Schülerin/Schüler
Email	

Staatsbürgerschaft

Staatsbürgerschaft*

HERKUNFTSSCHULE (bei Einstieg in eine höhere Klasse)

Name der Schule*	Besuchte Klasse
------------------	-----------------

DATEN DER SCHULE

Schule*	Klasse*
Sozialwissenschaftliches Gymnasium und Kunstgymnasium Bruneck	
Fachrichtung*	
<input type="checkbox"/> Sozialwissenschaftliches Gymnasium	
<input type="checkbox"/> BYOD-Klasse (digitales Gerät erforderlich)	
<input type="checkbox"/> Sozialwissenschaftliches Gymnasium mit Landesschwerpunkt Musik	
<input type="checkbox"/> Kunstgymnasium	
Angabe des Wahlpflichtfaches (NUR für den Landesschwerpunkt Musik)	
1.-5. Kl.: Gesang, Gitarre (Klassische Gitarre), E-Gitarre (Jazz-/Popgitarre), Klavier, Schlagzeug, Steirische Harmonika, Querflöte	
3.-5. Kl.: Gesang, Gitarre (Klassische Gitarre), E-Gitarre (Jazz-/Popgitarre), Klavier, Schlagzeug, Steirische Harmonika, Querflöte	
<input type="checkbox"/> WPF 1 _____	
<input type="checkbox"/> WPF 2 _____ (ab 3. Schuljahr 2 Wahlpflichtfächer)	

SCHULLAUFBAHN

Grundschule

Name der Schule*	Besuchte Jahre*
Unterrichtssprache*	Staat*
Provinz*	Gemeinde*

Mittelschule

Name der Schule*		Besuchte Jahre*
Unterrichtssprache*	Staat*	
Provinz*	Gemeinde*	

SPRACHKENNTNISSE DES SCHÜLERS ODER DER SCHÜLERIN

Diese Angaben sind nützlich, damit die Schule die für einen wirksamen Unterricht notwendigen Maßnahmen ergreifen und für eine ausgewogene Klassenbildung sorgen kann.

Schüler/Schülerin

Sprache	Kenntniss
Deutsch	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> genügend <input type="checkbox"/> nicht genügend
Italienisch	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> genügend <input type="checkbox"/> nicht genügend
Englisch	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> genügend <input type="checkbox"/> nicht genügend
	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> genügend <input type="checkbox"/> nicht genügend

PERSÖNLICHE DATEN DER MUTTER

Vorname*	Nachname*
Steuernummer*	Geschlecht*
Geburtsdatum*	Geburtsland*
Geburtsprovinz*	Gemeinde des Geburtsortes*

Wohnsitz*

Straße/Platz*		Hausnummer*
Gemeinde*	Fraktion	PLZ*
Provinz*	Staat*	

Domizil (auszufüllen, wenn das Domizil nicht mit dem Wohnsitz übereinstimmt)

Straße/Platz*		Hausnummer*
Gemeinde*	Fraktion	PLZ*
Provinz*	Staat*	

Kontakt

Mindestens eine telefonische Kontaktnummer angeben*

Festnetz	Mobiltelefon
Email*	

PERSÖNLICHE DATEN DES VATERS

Vorname*	Nachname*
Steuernummer*	Geschlecht*
Geburtsdatum*	Geburtsland*
Geburtsprovinz*	Gemeinde des Geburtsortes*

Wohnsitz*

Straße/Platz*		Hausnummer*
Gemeinde*	Fraktion	PLZ*
Provinz*	Staat*	

Domizil (auszufüllen, wenn das Domizil nicht mit dem Wohnsitz übereinstimmt)

Straße/Platz*		Hausnummer*
Gemeinde*	Fraktion	PLZ*
Provinz*	Staat*	

Kontakt

Mindestens eine telefonische Kontaktnummer angeben*

Festnetz	Mobiltelefon
Email*	

PERSÖNLICHE DATEN DER ERZIEHUNGSVERANTWORTLICHEN PERSON

Vorname*	Nachname*
Steuernummer*	Geschlecht*
Geburtsdatum*	Geburtsland*
Geburtsprovinz*	Gemeinde des Geburtsortes*

Wohnsitz*

Straße/Platz*		Hausnummer*
Gemeinde*	Fraktion	PLZ*
Provinz*	Staat*	

Domizil (auszufüllen, wenn das Domizil nicht mit dem Wohnsitz übereinstimmt)

Straße/Platz*		Hausnummer*
Gemeinde*	Fraktion	PLZ*
Provinz*	Staat*	

Kontakt

Mindestens eine telefonische Kontaktnummer angeben*

Festnetz	Mobiltelefon
Email*	

BANK



Die Bankdaten werden von der Schule ausschließlich für die Überweisung von Fürsorgemaßnahmen (Büchergutscheine) oder für Rückerstattungen im Zusammenhang mit pädagogischen Projekten verwendet

Bankdaten ausfüllen

- ja
 nein

Kontoinhaber/Kontoinhaberin*

- Schülerin/Schüler
 Mutter
 Vater
 Erziehungsverantwortliche Person

Bank*	IBAN*

ANDERE TELEFONISCHE KONTAKTE



Zusätzliche Kontakte für dringende Mitteilung oder im Notfall bei Unerreichbarkeit der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten.

Erster Kontakt

Name	Nachname
Telefonnummer	Verwandschaftsgrad

Zweiter Kontakt

Name	Nachname
Telefonnummer	Verwandschaftsgrad

RELIGIONSUNTERRICHT

Der Katholische Religionsunterricht wird in der Autonomen Provinz Bozen allen Schülerinnen und Schülern erteilt und ist einem ganzheitlichen Ansatz verpflichtet. Er ist auf die Erfüllung des Bildungsauftrages der Schule ausgerichtet und setzt keine religiöse Bindung der Schülerin/des Schülers voraus. Im Sinne der Gewissensfreiheit ist es möglich, auf diesen Unterricht zu verzichten.

Die Erklärung, auf den katholischen Religionsunterricht zu verzichten, kann durch das Ankreuzen des nachstehenden Feldes abgegeben werden:

- Die/Der Unterfertigte erklärt im Sinne von Art. 35 Absatz 2 des D.P.R. vom 10. Februar 1983, Nr. 89, auf die Teilnahme des Sohnes/der Tochter am Katholischen Religionsunterricht zu verzichten.

NUR AUSZUFÜLLEN WENN ANGEKREUZT WURDE AUF DEN KATHOLISCHEN RELIGIONSUNTERRICHT ZU VERZICHTEN

Anstelle des Katholischen Religionsunterrichtes wählt die/der Unterfertigte für die Tochter bzw. für den Sohn eine der folgenden Alternativen:

- Alternative didaktische Aktivitäten
 Selbständiges Arbeiten – alleine oder in Gruppen – unter Aufsicht
 Die Schule wird während der Religionsstunden nicht besucht (In jener Zeit, in welcher die Schule nicht besucht wird, übernehmen die Eltern bzw. die Personen, welche die elterliche Verantwortung ausüben, die Aufsicht über die Tochter/den Sohn und die damit zusammenhängende Haftung. Falls Minderjährige unter 14 Jahren nach Unterrichtsende das Schulgebäude autonom verlassen, haben die Eltern bzw. die Personen, welche die elterliche Verantwortung ausüben, bei der Schule eine eigene Ermächtigung abzugeben.)

SCHÜLERTRANSPORT MITTELS SONDERDIENST

Die Angaben für den Spezialtransport sind nur eine Information für die Schule. Das effektive Gesuch ist zu einem späteren Zeitpunkt separat in der Schule einzureichen.

<input type="radio"/> ja (FORMULAR bitte ausfüllen)
<input type="radio"/> nein

ERMÄCHTIGUNGEN UND MITTEILUNGEN

• Mitteilungen Schule-Familie

- Ersuche um Übermittlung der Mitteilungen der Schule an die folgende E-Mail Adresse. Bitte beachten Sie, dass die meisten Mitteilungen ins **digitale Register der Schule** gestellt werden.

--

• Ermächtigung zum Verlassen der Schule von Minderjährigen unter 14 Jahren nach Unterrichtsende

<input type="radio"/> ja (FORMULAR bitte ausfüllen)
<input type="radio"/> nein

ERMÄCHTIGUNG FOTO- UND VIDEOAUFNAHMEN

Die Schule SOZIALWISSENSCHAFTLICHES GYMNASIUM UND KUNSTGYMNASIUM BRUNECK möchte in Zusammenhang mit verschiedenen schulischen Veranstaltungen oder Tätigkeiten Foto- und Videoaufnahmen anfertigen und diese Aufnahmen, in denen Sie bzw. Ihr Sohn oder Ihre Tochter abgebildet sind, verwenden. Foto- und Videoaufnahmen können beispielsweise für schulische Informations- und/oder Werbezwecke verwendet werden und auf der institutionellen Webseite der Schule, auf Facebook, auf Instagram, auf You Tube, auf Drucksorten der Schule und Zeitschriften, im Rahmen von Ausstellungen, Preisverleihungen, schulischen Wettbewerben, Bildungsveranstaltungen in Zusammenarbeit mit anderen Einrichtungen (z.B. Deutsche Bildungsdirektion, andere Schulen, Bibliotheken usw.) oder in Informationsbroschüren der Schule veröffentlicht werden. In diesem Zusammenhang wird darauf hingewiesen, dass die Schülerinnen und Schüler (gemäß Treviso-Charta vom 5. Oktober 1990, in geltender Fassung) nur in „positiven“ Momenten dargestellt werden, die sich auf das Schulleben beziehen: Lernen, Schulaufführungen, Sportwettbewerbe usw.

Sie werden ersucht, im Sinne des Gesetzes vom 22. April 1941, Nr. 633 („Schutz des Urheberrechts und verwandter Schutzrechte“), Ihre Zustimmung zur Anfertigung/Verwendung von Foto- und Videoaufnahmen zu erteilen. Die Erteilung der Zustimmung ist freiwillig. Wird sie nicht erteilt, werden Foto- und Videoaufnahmen von Ihnen bzw. von Ihrer Tochter oder von Ihrem Sohn nicht verwendet.

Der/Die unterfertigte Erziehungsverantwortliche, erklärt, die Datenschutzerklärung gelesen zu haben, und

- erteilt die Zustimmung
 erteilt NICHT die Zustimmung

dass die Schule **Foto- und Videoaufnahmen** Ihrer Tochter/Ihres Sohnes für die oben genannten Zwecke anfertigen und/oder verwenden darf.

Eine eventuelle für Ihr Kind ausgestellte „Funktionsdiagnose“ oder ein „klinischer Befund“ muss vor Ablauf der Einschreibefrist im Sekretariat der gewählten Schule eingereicht werden. Nur durch die termingerechte Weitergabe dieser Dokumente kann die neue Schule eventuell notwendige zusätzliche vorbereitende Maßnahmen treffen.

Datum	Unterschrift