

Anmeldebogen

Familienname

Vorname(n)

5-jährige HÖHERE LEHRANSTALT FÜR WIRTSCHAFTLICHE BERUFE

- Kommunikations- und Mediendesign Gesundheit und Tourismus

3-jährige FACHSCHULE MIT VERTIEFUNG

- Medien Gesundheit

1-jährige FACHSCHULE MIT INKLUSION

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. Nr. 472/1986 in der derzeit geltenden Fassung, eine für einen bestimmten Gegenstand abgelegte Aufnahmeprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

.....

Ort

.....

Datum

.....

Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Vorname(n): _____

Nachname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum/-ort: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____ Religion: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

In der 8. Schulstufe besuchte Schulform: _____

Derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform: _____

9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt? Ja Nein

Vorbildung: (in Schuljahren)

VS	HS/NMS	PTS	AHS	BMS	BHS	sonstige

Aufnahme in ein Schülerheim erwünscht? Ja Nein

Erziehungsberechtigte

Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Gesetzlicher Vormund <input type="checkbox"/> Eigenberechtigt <input type="checkbox"/>	
Familienname	Vorname(n)
PLZ, Ort	Straße, Hausnr.
Telefon (bitte geben Sie alle Telefonnummern an, unter denen Sie im Notfall erreichbar sind)	E-Mail