

## Anmeldebogen

Familienname

Vorname(n)

### 5-jährige HÖHERE LEHRANSTALT FÜR WIRTSCHAFTLICHE BERUFE

- Kommunikations- und Mediendesign
- Gesundheit und Tourismus

#### 2te lebende Fremdsprache:

- Französisch
- Spanisch

---

### 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