

Anmeldebogen

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.

mitzubringende Dokumente

- ☐ Geburtsurkunde
- ☐ Staatsbürgerschaftsnachweis
- ☐ Meldezettel
- ☐ Zeugnis **(Original)**

Von der Schule auszufüllen: TO..... ST.....

Eingelangt am:

Lfd. Nr.:

Sind die Aufnahmekriterien erfüllt, gilt die Anmeldung als Zusage für die Aufnahme.

Familiennamen

Vorname(n) lt. Geburtsurkunde

5-jährige HÖHERE LEHRANSTALT für

☐ Sozialmanagement

☐ wirtschaftliche Berufe

(Entscheidung für die Vertiefung erst am Ende des I. Jahrgangs zwischen
Gesundheit und Umwelt oder Medien und Marketing)

2. lebende Fremdsprache:

- ☐ Französisch ☐ Kroatisch (nur bei genügend Anmeldungen)
- ☐ Spanisch ☐ Ungarisch (nur bei genügend Anmeldungen)

3-jährige FACHSCHULE

- ☐ Vertiefung Gesundheit und Soziales

☐ 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: ____ ____ ____

Sozialversicherungsnummer:

Muttersprache: _____

Religionsbekenntnis: _____

Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: ____-____-____ _____

E-Mail-Adresse: _____
(Schüler/in)

Telefonnummer: _____
(Schüler/in)

9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die ecole bereits erfüllt? ☐ Ja ☐ Nein

Anzahl Schuljahre

Vorbildung/Schulbesuch:

VS	MS	PTS	AHS	BMS	BHS	sonstige

Beurteilung MS:

**AHS- oder
Standard**

Zutreffendes
bitte ankreuzen

MS AHS	MS Stand.		MS AHS	MS Stand.		MS AHS	MS Stand.
Deutsch			Englisch			Mathematik	

Aufnahme in ein Schülerheim erwünscht?

☐ Ja

☐ Nein

Daten Erziehungsberechtigte/r

<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Eigenberechtigt	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Eigenberechtigt
<input type="checkbox"/> Gesetzlicher Vormund	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Gesetzlicher Vormund	<input type="checkbox"/>	
Familienname / Vorname(n) / SV-Nummer* <small>*für Zugang zum „Portal dig. Schule“</small>			Familienname / Vorname(n) / SV-Nummer* <small>*für Zugang zum „Portal dig. Schule“</small>		
Straße, Nr.			Straße, Nr.		
PLZ, Ort			PLZ, Ort		
E-Mail/Telefon Erziehungsberechtigte (Bitte geben Sie alle Telefonnummern an, unter denen Sie im Notfall erreichbar sind.)			E-Mail/Telefon Erziehungsberechtigte (Bitte geben Sie alle Telefonnummern an, unter denen Sie im Notfall erreichbar sind.)		