

ANMELDEBOGEN für Aufnahmebewerber/innen

_____	_____
Familienname	Vorname(n) (laut Geburtsurkunde)

5-jährige Höhere Lehranstalt

Vertiefung ab dem 2. Jahrgang (bitte ankreuzen!):

<input type="checkbox"/>	BUSINESSWELTEN	2. Fremdsprache: 1. Wunsch: 2. Wunsch: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Spanisch
<input type="checkbox"/>	SPRACHWELTEN (3. Fremdsprache: Spanisch)	2. Fremdsprache: <input type="checkbox"/> Französisch oder <input type="checkbox"/> Italienisch
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	GESUNDHEITSWELTEN Spezialisierung VITAL Spezialisierung MED	2. Fremdsprache: 1. Wunsch: 2. Wunsch: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Spanisch

3-jährige Fachschule

Vertiefung ab der 2. Klasse:

<input type="checkbox"/>	GESUNDHEITSWELTEN
--------------------------	--------------------------

Folgende Unterlagen sind bei der Anmeldung mitzubringen:

- Schullnachricht (Original und Kopie)
- Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)
- Geburtsurkunde (Kopie)
- Meldezettel (Kopie)

Welche anderen Schulen kommen in Frage, falls die Aufnahme bei uns nicht möglich ist?

Zweitwunsch-Schule: _____ Drittwunsch-Schule: _____

HINWEIS: Die Nennung eines Zweit- und Drittwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte dennoch kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an einer mittleren/höheren Schule außer an der Erstwunschsule angestrebt wird.

Ich bestätige die Richtigkeit der Daten auf der Rückseite des Formulars und erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden.

_____, _____, _____
 Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

SCHÜLER/IN	Familiename		Vorname(n)				SV-Nr.			Geburtsdatum						
	PLZ		Ort		Straße, Hausnummer											
	Staatsbürgerschaft			Muttersprache			Geburtsort			Geburtsstaat						
	Religionsbekenntnis			Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich												
	Telefon Schüler/in			E-Mail Schüler/in												
SCHULBILDUNG	Vorbildung (Anzahl Jahre)															
	VS		NMS		HS		PS		AHS		BMS		BHS		SO	
	9-jährige Schulpflicht erfüllt				Welche Fremdsprache/n wurden gelernt (mit Anzahl der Jahre):											
	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein															
	In der 8. Schulstufe besuchte Schulform:						Derzeit bzw. zuletzt besuchte Schulform:									
	Schulnachricht <input type="radio"/> 4. Klasse NMS <input type="radio"/> 4. Klasse HS <input type="radio"/> 4. Klasse AHS <input type="radio"/> Polytechnische Schule <input type="radio"/> andere:						Von welcher Schule kommt der/die Schüler/in?									
Anzahl der Geschwister die die HLWest derzeit besuchen:																
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R	Erziehungsberechtigte/r <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> beide <input type="radio"/> Andere:															
	Vor- und Zuname Erziehungsberechtigte/r						Anschrift Erziehungsberechtigte/r <input type="radio"/> wie oben <input type="radio"/> Andere Wohnanschrift:									
	Telefon Erziehungsberechtigte/r						E-Mail Erziehungsberechtigte/r									