

ANMELDEBOGEN für Aufnahmebewerber/innen

_____	_____
Familienname	Vorname(n) (laut Geburtsurkunde)

5-jährige Höhere Lehranstalt

Vertiefung (bitte ankreuzen!):

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

3-jährige Fachschule

Vertiefung ab der 2. Klasse:

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

Folgende Unterlagen sind bei der Anmeldung mitzubringen:

- Schulnachricht (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	Familienname		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							