

ANMELDEBOGEN

Familienname Schüler/in

Vorname (lt. Geburtsurkunde)

Schulautonomer Vertiefungsbereich: Ordinations- und Patientenmanagement

Von der Schule auszufüllen!

vorangemeldet am _____ Anmeldung _____

aufgenommen _____

abgelehnt wegen _____

beigelegte bzw. vorgewiesene Urkunden:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schulnachricht | <input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis | <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde |
| <input type="checkbox"/> 8. Schulstufe Abschlusszeugnis | <input type="checkbox"/> Meldezettel | <input type="checkbox"/> Vormundschaftsdekret |

Da in einer berufsbildenden Lehranstalt die Ausbildung in einer bestimmten Fachrichtung erfolgt, sollten dem Eintritt sorgfältige Überlegungen hinsichtlich des Berufswunsches und der Berufswahl vorausgehen. Die bisherigen Lehrer (Schülerberater) können diesbezüglich nützliche Ratschläge erteilen.

Erklärung des Erziehungsberechtigten für den Fall einer Aufnahmeprüfung:

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

Gemäß § 8 des ob. gen. Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung einer Aufnahmeprüfung – bei Erfüllung der sonstigen Aufnahmevoraussetzungen – zur Aufnahme in alle Schulen derselben Schulart in jenem Schuljahr, für das sie abgelegt wurde sowie in den beiden folgenden Schuljahren; in gleicher Weise berechtigt die erfolgreiche Ablegung der Aufnahmeprüfung in eine berufsbildende höhere Schule auch zur Aufnahme in eine berufsbildende mittlere Schule. Unbeschadet davon ist jeder Aufnahmebewerber jedoch zur nochmaligen Ablegung der Aufnahmeprüfung in den beiden Schuljahren berechtigt, die jenen, für das die Prüfung abgelegt wurde, folgen; macht ein Aufnahmebewerber von diesem Recht Gebrauch, so ist dem Aufnahmeverfahren jeweils das bessere Prüfungsergebnis zugrunde zu legen.

Persönliche Daten des Schülers/der Schülerin

Familienname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: männlich
 weiblich

Versicherungsnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____

Religionsbekenntnis: _____

Schulpflicht: ja
 nein

Anschrift: _____

Straße/Nr: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vorbildung

	Anzahl der Jahre		Anzahl der Jahre		Anzahl der Jahre
<input type="radio"/> VS		<input type="radio"/> AHS		<input type="radio"/> KMS	
<input type="radio"/> HS		<input type="radio"/> BHS		<input type="radio"/> BMS	
<input type="radio"/> POLY		<input type="radio"/> _____		<input type="radio"/> _____	

Zutreffendes ankreuzen und die Anzahl der besuchten Jahre eintragen!

Welche Fremdsprache(n) wurden gelernt? _____

Schulform der 8. Schulstufe (AHS, HS, KMS) _____

Zuletzt besuchte Schulform ab 9. Schulstufe: _____

Geschwister an unserer Schule: ja
 nein



Daten der/des Erziehungsberechtigten

- Vater
- Mutter
- volljährige Geschwister
- Großvater
- Großmutter
- Heimleiter
- Jugendamt
- Sonstige

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Familienname: _____

Vorname (akad. Grad): _____

Anschrift: _____

 Straße/Nr: _____

 Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

Beruf: _____

Ort

Datum

Unterschrift des
Erziehungsberechtigten