

## ANMELDEBOGEN

Familienname Schüler/in

Vorname (lt. Geburtsurkunde)

### Schulautonome Vertiefungsbereiche und 2. lebende Fremdsprache <sup>1)</sup> zur Auswahl:

<input type="checkbox"/> <b>Medienproduktion</b>  <input type="checkbox"/> Französisch oder <input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> <b>Soziale Handlungsfelder</b>  <input type="checkbox"/> Französisch oder <input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> <b>Wellness und Sport</b>  <input type="checkbox"/> Französisch oder <input type="checkbox"/> Spanisch
--	---	--

<sup>1)</sup> Die 1. lebende Fremdsprache ist für alle Bereiche Englisch.

Zutreffendes ankreuzen

### Von der Schule auszufüllen!

vorangemeldet am \_\_\_\_\_ Anmeldung \_\_\_\_\_

aufgenommen \_\_\_\_\_

abgelehnt wegen \_\_\_\_\_

beigelegte bzw. vorgewiesene Urkunden:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> Schulunricht                   | <input type="radio"/> Staatsbürgerschaftsnachweis | <input type="radio"/> Geburtsurkunde       |
| <input type="radio"/> 8. Schulstufe Abschlusszeugnis | <input type="radio"/> Meldezettel                 | <input type="radio"/> 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

- |   |                                  |                                 |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Vater                   | <input type="radio"/> Großvater  | <input type="radio"/> Jugendamt |
| <input type="radio"/> Mutter                  | <input type="radio"/> Großmutter | <input type="radio"/> Sonstige  |
| <input type="radio"/> volljährige Geschwister | <input type="radio"/> Heimleiter |                                 |

### Zutreffendes bitte ankreuzen!

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname (akad. Grad): \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

    Straße/Nr: \_\_\_\_\_

    Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten