



Priorität

ANMELDEBOGEN

Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen.

AUFNAHMEWERBER/IN			
Familienname:	Vorname(n):	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>	SV-Nr.:
Anmeldung für:			
<input type="checkbox"/> Handelsschule <input type="checkbox"/> Aufnahme in das NLZ SV Horn beantragt			
<input type="checkbox"/> Handelsakademie gewünschter Ausbildungszweig (bitte ankreuzen):			
<input type="checkbox"/> „ classicHAK “ Für die classicHAK ist der Kauf eines Notebooks erforderlich - vorhandene Geräte können weiter verwendet werden			
<input type="checkbox"/> „ mediaHAK “ Für die mediaHAK ist der Kauf eines Tablets erforderlich - vorhandene Geräte können weiter verwendet werden			
Dem Anmeldebogen sind beizulegen:			
<input type="checkbox"/> Schulnachricht oder Jahreszeugnis der 8. Schulstufe (Original und Kopie)			
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde (Original und Kopie)			
<input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis (Original und Kopie)			
<input type="checkbox"/> Meldezettel (Original und Kopie)			
<input type="checkbox"/> Vormundschaftsdekret (Original und Kopie)			
<input type="checkbox"/> Elternfragebogen (Original)			
Schülerin/Schüler			
Geburtsort/-land:	Geburtsort	Geburtsland	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Staatsbürgerschaft:	<input type="text"/>		
Muttersprache/Religion	Muttersprache	Religion	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Gemeinde:	<input type="text"/>		
Straße, Nr.:	Straße	Nr.	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Handy Schüler	<input type="text"/>		
E-Mail Schüler	<input type="text"/>		

Erziehungsberechtigte

Vater Mutter Eltern eigenber. Sonstige: _____

Vater:

Nachname	Vorname	Titel

Adresse Vater:

Tel/Geb.d. Vater:

E-Mail Vater:

Mutter:

Nachname	Vorname	Titel

Adresse Mutter:

Tel/Geb.d.Mutter:

E-Mail Mutter:

Vorbildung (Anzahl der Jahre)

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

VS NMS PL AHS BMS BHS

In der 8. Schulstufe besuchte Schulform:
und Schulort:

Derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform:
und Schulort:

9jährige Schulpflicht bereits erfüllt: ja nein

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 obcit. Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung einer Aufnahmeprüfung – bei Erfüllung der sonstigen Aufnahmuvoraussetzungen - 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.

Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass ich/wir für vorsätzlich und fahrlässig durch mein Kind herbeigeführte Beschädigungen am Eigentum der Schule haftbar bin.

Ich bin damit einverstanden, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (z. B. Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für PoDS erfasst werden:

Mutter: JA NEIN Vater: JA NEIN

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit aller Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten