



<b>Vorbildung</b> (Anzahl der Jahre)	□	□	□	□	□	□
	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:	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein			
<b>Erziehungsberechtigte</b>						
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> eigenber. <input type="checkbox"/> Sonstige: _____						
			Nachname	Vorname	Titel	
Vater:						
	Beruf	Telefon				
			Nachname	Vorname	Titel	
Mutter:						
	Beruf	Telefon				
E-Mail Erziehungsber.:						
<b>Schülerin/Schüler</b>						
Handy						
E-mail						

### Erklärung des Erziehungsberechtigten

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 Aufnahmungsverfahren 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.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit aller Angaben.

.....

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten