

ANMELDUNG

für das Schuljahr 20 ../..

Vorname(n)*	
Nachname(n)*	
Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

* laut Geburtsurkunde

BITTE ANKREUZEN!

HÖHERE LEHRANSTALT FÜR WIRTSCHAFTLICHE BERUFE (5-JÄHRIG)

VERTIEFUNG

Bitte die Vertiefungen nach Ihren Wünschen mit 1, 2 und 3 reihen!

<input type="checkbox"/> Digi-Design Academy Zweite lebende Fremdsprache: Französisch oder Italienisch
<input type="checkbox"/> Health Academy Zweite lebende Fremdsprache: Französisch oder Italienisch

ZWEITE LEBENDE FREMDSPRACHE

Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Französisch oder <input type="checkbox"/> Italienisch
--

<input type="checkbox"/> Language Academy Zweite lebende Fremdsprache: Nur Spanisch möglich	Spanisch nur in der Language Academy
--	---

HINWEISE

Das Zustandekommen einer Vertiefung ist abhängig von der Anzahl der verbindlichen Anmeldungen und den Ressourcen, die der Schule zur Verfügung stehen.

ZWEIJÄHRIGE FACHSCHULE FÜR WIRTSCHAFTLICHE BERUFE

BITTE DIESER ANMELDUNG BEILEGEN:

- Schulnachricht 8. Schulstufe (Original und Kopie) bzw. Zwischenzeugnis (Original und Kopie) **oder**
- Jahreszeugnis 8. Schulstufe (Original und Kopie)
- Geburtsurkunde (Kopie) bzw. Abstammungsurkunde (Kopie)
- Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)
- € 1,- für die Zusendung der Aufnahmemitteilung

SCHÜLER*INNENDATEN

PERSÖNLICHE ANGABEN

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>
Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>
Muttersprache	<input type="text"/>
Religion	<input type="text"/>

KONTAKT

Straße und Nummer	<input type="text"/>		
Postleitzahl	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>		
Telefon Schüler*in	<input type="text"/>		

SCHULISCHE LAUFBAHN

In der 8. Schulstufe besuchte Schulform

In Österreich	<input type="checkbox"/> Mittelschule (MS)	<input type="checkbox"/> Gymnasium (AHS)	<input type="checkbox"/> Sonstige Schulform:
In Deutschland	<input type="checkbox"/> Mittelschule (MS)	<input type="checkbox"/> Gymnasium (AHS)	<input type="checkbox"/> Realschule

Derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform

Schulform	<input type="checkbox"/> NMS/MS	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Polytechnische Schule (PTS)	<input type="checkbox"/> Realschule				
	<input type="checkbox"/> Berufsbildende mittlere Schule (BMS)	<input type="checkbox"/> Berufsbildende höhere Schule (BHS)	<input type="checkbox"/> sonst. Schulform					
Schulort	<input type="text"/>							
Schulpflicht erfüllt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein							
Vorbildung in Jahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vorschule	Volksschule	NMS/MS	PTS	BHS	BMS	AHS	Sonstige

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

ELTERN

	Mutter	Vater
Akad. Grad(e) und Vorname(n)		
Nachname(n)		
Straße und Nummer		
Postleitzahl und Wohnort		
Telefonnummer		
Mailadresse		

SONSTIGE AUSKUNFTSBERECHTIGTE PERSONEN

Verhältnis	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Großmutter	<input type="checkbox"/> Schwester	<input type="checkbox"/> Tante	<input type="checkbox"/> Jugendamt
	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Großvater	<input type="checkbox"/> Bruder	<input type="checkbox"/> Onkel	<input type="checkbox"/> Sonstige
Akad. Grad(e) und Vorname(n)					
Nachname(n)					
Straße und Nummer					
Postleitzahl und Wohnort					
Telefonnummer					
Mailadresse					

ERKLÄRUNG DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass gem. § 6 Abs.2 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.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Unterricht im Gegenstand Bewegung und Sport koedukativ unterrichtet wird. An der HLW Braunau unterrichten nur weibliche Lehrkräfte diesen Unterrichtsgegenstand. Schülerinnen und Schüler nehmen gemeinsam am Turnunterricht teil.

Gleichzeitig bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn die für die erfolgreiche Teilnahme am Unterricht (einschließlich Fachpraxis) erforderliche gesundheitliche und körperliche Eignung aufweist und bereit ist, die im Lehrplan vorgesehenen Bildungsziele und -inhalte zu erreichen.

Datenschutz

Mit der Anmeldung bin ich darüber hinaus damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten **ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke** teilweise oder vollständig verarbeitet werden. Alle Details dazu finden Sie auf der Schulwebseite unter dem Punkt „Wichtige Informationen und Erlässe“ im Register „Downloads“.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten