

Vom Antragswerber in **Blockschrift** ausfüllen!
Bitte beachten Sie beim Ausfüllen unten stehende Fußnoten!
Zutreffendes bitte ankreuzen X

Schüler/Schülerin:

Geschlecht: männlich weiblich AsylwerberIn

Geburtsdatum: Tag Monat Jahr SV-Nummer:

Geburtsort: Land:

Postleitzahl, Wohnort:

Straße, Hausnummer:

Telefon: Festnetz: Handynummer (Schüler/in):

Staatsbürgerschaft: Muttersprache:

Religion: Schuleintritt: (Beginn mit VS/VoS*)

in der 8. Schulstufe besuchte Schulform* derzeit (zuletzt) besuchte Schulform*

9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt? ja nein

Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben)*

VoS	V	HS	NMS	PS	AHS	BMS	BHS	SO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erziehungsberechtigte:

Eltern nur Vater nur Mutter Eigenberechtigt Sonstige:

Bitte vollständig ausfüllen:

Vater bzw. andere Personen		Mutter bzw. andere Personen
<input type="text"/>	Titel/akademischer Grad	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Vorname(n)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Familienname**	<input type="text"/>
<input type="text"/>	PLZ, Wohnort**	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Straße, Nr.**	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Telefon (Handy/Arbeitsplatz)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Beruf/beschäftigt bei	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Mail Adresse	<input type="text"/>

** nur ausfüllen, wenn die Daten von den Schülerdaten abweichen

* VoS Vorschule
V Volksschule
HS Hauptschule

PS Polytechnische Schule
AHS Allgemeinbildende höhere Schule
NMS Neue Mittelschule

BHS Berufsbildende höhere Schule
BMS Berufsbildende mittlere Schule
SO Sonstige Schulformen

Anmeldebogen

Familienname (SchülerIn):

Vorname(n) (laut Geburtsurkunde):

Ausbildung: (Zutreffendes bitte ankreuzen X)

Handelsschule: 3-jährig, **Abschlussprüfung** (Fremdsprache: Englisch)

Handelsakademie: 5-jährig, **Reife- und Diplomprüfung**

Wahl 2. lebende Fremdsprache (BIZZHAK, INTERHAK):

- | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BIZZHAK | <input type="checkbox"/> Spanisch | <input type="checkbox"/> Französisch |
| <input type="checkbox"/> BIZZHAK + Weinbauschule = VINOHAK | <input type="checkbox"/> Spanisch | <input type="checkbox"/> Französisch |
| <input type="checkbox"/> INTERHAK | <input type="checkbox"/> Spanisch | <input type="checkbox"/> Französisch |
| <input type="checkbox"/> COMITHAK | nur Englisch als lebende Fremdsprache | |
| <input type="checkbox"/> COMITHAK + Weinbauschule = VINOHAK | nur Englisch als lebende Fremdsprache | |

Ich bin darüber informiert worden, dass der Schulversuch "ETHIK" in der 1./2. Klasse bzw. im 1./2. Jahrgang durchgeführt wird.

Ich bin darüber informiert worden, dass in der 1./2. Klasse bzw. dem 1./2. Jahrgang die verbindliche Übung "Kompetenzorientiertes, eigenverantwortliches Lernen (KOEL)" stattfindet.

Ich verpflichte mich, die Schule umgehend zu informieren, wenn mein Kind den zugesagten Ausbildungsplatz NICHT in Anspruch nimmt.

Ich bin darüber informiert worden, dass Mindestgrößen von Gruppen und Klassen Voraussetzung für die Eröffnung von Fachrichtungen sind.

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen:

Schulreihung:

- Erstwunsch
- Zweitwunsch Erstwunsch bei:
- Drittwunsch Erstwunsch bei:
- Geschwister an der Schule

vorgelegte Dokumente:

- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- e-card
- Meldezettel
- Elternfragebogen

zusätzliche Anmerkungen:

Aufnahmeprüfung: ja
 nein

SOKRATES:

Nummer:

Eingabe (Datum/wer)

Löschung (Datum/wer)