

Schüler/Schülerin:

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

Geburtsdatum:	Tag <input type="text"/>	Monat <input type="text"/>	Jahr <input type="text"/>	SV-Nummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Geburtsort:	<input type="text"/>			Land:	<input type="text"/>				
Postleitzahl, Wohnort:	<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>								
Telefon SchülerIn:	<input type="text"/>								
E-Mail SchülerIn:	<input type="text"/>								
Staatsbürgerschaft:	<input type="text"/>			Erstsprache:	<input type="text"/>				
				Alltagssprache:	<input type="text"/>				
Religion:	<input type="text"/>			Schuleintritt: (Beginn mit VS/VoS*)	<input type="text"/>				
in der 8. Schulstufe besuchte Schulform*	<input type="text"/>			derzeit (zuletzt) besuchte Schulform*	<input type="text"/>				
9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									
Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben)*	VoS <input type="text"/>	V <input type="text"/>	HS <input type="text"/>	NMS <input type="text"/>	PS <input type="text"/>	AHS <input type="text"/>	BMS <input type="text"/>	BHS <input type="text"/>	SO <input type="text"/>

**Erziehungsberechtigte:
Empfänger für Briefe:**

Eltern	nur Vater	nur Mutter	Eigen-berechtigt	Sonstige:
<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"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte vollständig ausfüllen:

Vater bzw. andere Personen	<input type="text"/>	Mutter bzw. andere Personen	<input type="text"/>
	Titel/akademischer Grad		
<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"/>	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):

Geschlecht:

Ausbildung:

(Zutreffendes bitte ankreuzen X)

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

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

☐ **BIZZHAK** Englisch und Spanisch als lebende Fremdsprache

☐ **BIZZHAK** + Weinbauschule = **VINOHAK** Englisch und Spanisch als lebende Fremdsprache

☐ **COMITHAK** nur Englisch als lebende Fremdsprache

☐ **COMITHAK** + Weinbauschule = **VINOHAK** nur Englisch als lebende Fremdsprache

☐ Interesse an einem Freigegegenstand ☐ Französisch

☐ Spanisch

☐ Interesse am Pflichtgegenstand **Ethik** statt Religionsunterricht

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

zusätzliche Anmerkungen:

vorgelegte Dokumente:

☐ Geburtsurkunde

☐ Staatsbürgerschaftsnachweis

☐ e-card

☐ Meldezettel

☐ Elternfragebogen

Aufnahmeprüfung: ☐ ja

☐ nein

SOKRATES:

Nummer:

Eingabe (Datum/wer)

Löschung (Datum/wer)