

ANMELDUNG 2024/25

Von der Schule ausfüllen	
Datum:	Uhrzeit:
Angemeldet an:	

Aufnahmebewerberin / Aufnahmebewerber:

Familiennamen

Vorname(n) laut Geburtsurkunde

Männlich

Weiblich

Divers

Angemeldet für:
<input type="checkbox"/> 5-jährige Höhere Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe – Classic – Sprachen
<input type="checkbox"/> 5-jährige Höhere Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe – Classic – Mediendesign
<input type="checkbox"/> 5-jährige Höhere Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe – Kultur- und Kongressman.
<input type="checkbox"/> 3-jährige Fachschule für wirtschaftliche Berufe – Sozial und Fit
<input type="checkbox"/> 1-jährige Fachschule für wirtschaftliche Berufe
Wunsch Zweite Lebende Fremdsprache (nur 5-jährige HLW)
<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Spanisch
Lernbüro (nur Classic-HLW): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Egal

Eventueller Zweitschul-Wunsch:

Information für die Erziehungsberechtigten:

Die Nichtannahme eines vorläufig zugewiesenen Schulplatzes ist nur aus besonderen Gründen und nur gegenüber der Bildungsdirektion Salzburg zulässig. Sollte kein vorläufiger Schulplatz zugewiesen worden sein, können offene Schulplätze über die Informationshotline der Bildungsdirektion für Salzburg erfragt werden.

Die für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmeprüfung darf für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden. Im Übrigen wird auf das ausgehändigte Informationsblatt betreffend das Aufnahmeverfahren verwiesen.

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Daten der Aufnahmebewerberin / des Aufnahmebewerbers:

geboren am: _____ Geburtsort: _____ Geburtsstaat: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religionsbekenntnis: _____

Erstsprache: _____ Alltagssprache: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße/Nr.: _____

SV-Nr.: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Geschwister an unserer Schule: Ja Nein

Im neuen Jahr noch schulpflichtig: Ja Nein

Erziehungsberechtigt: Mutter und Vater Mutter Vater Sonstiges

Name der **Mutter** (wenn erziehungsberechtigt): _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Name des **Vaters** (wenn erziehungsberechtigt): _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Sonstiges (Bezeichnung, Name, Adresse, Tel.-Nr., E-Mail-Adresse):
