



ANMELDEBOGEN

für AufnahmewerberInnen an berufsbildenden
mittleren und höheren Schulen

FAMILIENNAME

VORNAME(N) (laut Geburtsurkunde)

Versicherungsnummer des Schülers/der Schülerin

Anmeldung für:

FW

ALW

Erklärung des Erziehungsberechtigten

- 1) 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 obzit. 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 Aufnahmewerber jedoch zur nochmaligen Ablegung der Aufnahmeprüfung in den beiden Schuljahren berechtigt, die jenen, für das die Prüfung abgelegt wurde, folgen; macht ein Aufnahmewerber von diesem Recht Gebrauch, so ist dem Aufnahmeverfahren jeweils das bessere Prüfergebnis zugrunde zu legen.
- 2) Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes einverstanden.
- 3) Ich stimme zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (z. B. Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden.

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

bitte wenden!

Vom Aufnahmewerber in **Blockschrift** auszufüllen!

Zutreffendes ankreuzen

Schüler:

männlich: weiblich:

Geburtsdatum:

Jahr				Monat		Tag		Geburtsort			
<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"/>			

PLZ, Wohnort:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--	--	--

Straße, Nr.:

e-mail:

in der 8. Schulstufe besuchte Schulform:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--	--	--

Schulanschrift

derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--	--	--

Schulanschrift

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache/Religion /

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

Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben)*:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V	HS	NNÖMS	PS	AHS	BMS	BHS	

Welche Fremdsprache(n) wurde(n) gelernt? Jahre:
 Jahre:

Erziehungsberechtigte:

Eigen- berecht.	Vater	Mutter	Groß- vater	Groß- mutter	Jugend- amt	Sonst.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vornamen der Eltern:

akademischer Grad:

Telefonnummer:

Die folgenden Punkte sind nur auszufüllen, wenn die Daten von den Schülerdaten abweichen.

Familienname:

Straße Nr.:

PLZ, Wohnort:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefonnummer:

- * V Volksschule
- HS Hauptschule
- NNÖMS Neue NÖ Mittelschule
- PS Polytechnische Schule
- AHS Allgemeinbildende höhere Schule
- BHS Berufsbildende höhere Schule
- BMS Berufsbildende mittlere Schule