


Anmeldedatum	Uhrzeit
--------------	---------

## Anmeldebogen

Familienname

Vorname(n) (laut Geburtsurkunde)

**Angemeldet für:**

Zutreffendes bitte ankreuzen 

<input type="checkbox"/> 5jährige Höhere Lehranstalt <b>HANDELSAKADEMIE BUSINESSplusHAK</b>	Ich <i>bevorzuge</i> als <b>2. lebende Fremdsprache:</b> <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Italienisch
<input type="checkbox"/> 5jährige Höhere Lehranstalt <b>HANDELSAKADEMIE IT.HAK</b>	Keine 2. lebende Fremdsprache
<input type="checkbox"/> 3jährige Fachschule <b>HANDELSSCHULE PRAXIS.HAS</b>	

**Beigelegte bzw. vorgewiesene Urkunden:**

- Geburtsurkunde
- Schulnachricht/Zeugnis

Ort, Datum

Wenn kein Schulplatz zugewiesen werden kann:

Zweitwunsch/Schulform

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Drittwunsch/Schulform

***Wird von der Schule ausgefüllt!***

<b>Semesterzeugnis:</b>	D: ..... / .....	E: ..... / .....	M: ..... / .....
<b>Schulerfolgsbestätigung:</b>	D: ..... / .....	E: ..... / .....	M: ..... / .....
<b>Original Jahreszeugnis:</b>	<input type="checkbox"/>		

**Angaben zur/m Aufnahmebewerber/in**

**BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!**

<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<b>SV-Nr.</b>	<b>Tag</b>	<b>Monat</b>	<b>Jahr</b>		
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsort:	<input type="text"/>	Staatsbürgerschaft:	<input type="text"/>				
Geburtsland:	<input type="text"/>	Muttersprache:	<input type="text"/>				
		Religion:	<input type="text"/>				
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>						
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>				
Straße, Nr.:	<input type="text"/>						
In der 8. Schulstufe besuchte Schulform:	<input type="text"/>	(Schule)	<input type="text"/>				
Derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform:	<input type="text"/>	(Schule)	<input type="text"/>				
9jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Vorbildung: (Anzahl der Jahre angeben)							
<input type="text"/> Vorschule	<input type="text"/> Volksschule	<input type="text"/> Mittelschule	<input type="text"/> Polytechnische Schule	<input type="text"/> Allgemein bildende höhere Schule	<input type="text"/> Berufsbildende höhere Schule	<input type="text"/> Berufsbildende mittlere Schule	<input type="text"/> Sonstige

**Erziehungsberechtigte:**

<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Eigenberechtigt	<input type="checkbox"/> Sonstige
Vorname:	<input type="text"/>		
Nachname / Akad. Grad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Erreichbar unter Telefonnummer:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>		
Adresse (wenn abweichend zur/m Aufnahmewerber/in)			
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>		