



ANMELDEBOGEN FÜR DIE HANDELSAKADEMIE

Datum des Einlangens:	
-----------------------	--

Schüler*in: Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen bzw. ankreuzen:

Familienname

Vorname(n) lt. Geburtsurkunde

Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich										
Geburtsdatum:											
Geburtsort/-land:											
Straße, Nr.											
PLZ, Wohnort:											
Sozialversicherungsnummer: (10stellig)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
Staatsbürgerschaft:											
Muttersprache:											
Religion:											
Telefonnummer:											
In der 8. Schulstufe besuchte Schule:											
9-jährige Schulpflicht bereits erfüllt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>Wenn ja: zuletzt besuchte Schule:</small>										
Fremdsprachenwunsch neben Englisch:	<small>Wir weisen darauf hin, dass eine entsprechende Anzahl von Anmeldungen für das Zustandekommen einer Sprachgruppe erforderlich ist.</small> <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Spanisch										
Ersatzwunsch:	<small>Sollte die gewünschte Sprachgruppe aufgrund einer zu geringen Anmeldezahl nicht zustande kommen, wird folgende Sprache als 2. lebende Fremdsprache gewählt:</small> <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Spanisch										
Anmeldung für den Fußball-Schwerpunkt mit dem JAZ West:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>Wenn ja: aktuell Vereinsspieler:in?</small> <input type="checkbox"/> ja, Stammverein: _____ <input type="checkbox"/> nein:										

Von der Schule auszufüllen:

Aufnahmeprüfung/en erforderlich:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Anzahl:
----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------------------------

Angaben zu den **Erziehungsberechtigten**:

Verhältnis:	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige
Akadem. Titel:		
Vorname:		
Familiename:		
Straße, Nr.:		
PLZ, Wohnort:		
Telefonnummer:		
E-Mail:		

Bei der Anmeldung in den beiden Wochen nach den Semesterferien sind in Kopie vorzulegen:

- Schulnachricht der 8. Schulstufe – in Original und in Kopie
- Geburtsurkunde
- Meldezettel
- event. Vormundschaftsdekret
- Staatsbürgerschaftsnachweis (nur sofern keine österreichische Staatsbürgerschaft vorliegt).

Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass die oben angeführten Daten ausschließlich für die Schülerdatenverwaltung verwendet werden.

Erklärung des Erziehungsberechtigten:

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 ob cit. Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung einer Aufnahmeprüfung – bei Erfüllung der sonstigen Aufnahmevoraussetzungen – zur Aufnahme in allen 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 Prüfungsergebnis zugrunde zu legen.

.....,.....
Ort Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten