

ANMELDUNG

Schuljahr 2022/2023

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen

Familiename der Schülerin/des Schülers

Vorname(n) (lt. Geburtsurkunde)

**Fachschule für
wirtschaftliche Berufe**

*Alternativer Pflichtgegenstandsbereich
Dienstleistungsmanagement*

3-jährig (FSD)

Gastronomie und Hotellerie

Lehrplan
Schulversuch 2017

Medien und Dienstleistungsmanagement

Gewünschten alternativen Pflichtgegenstandsbereich bitte ankreuzen!

Ich nehme zur Kenntnis, dass die FSD ab der 2. Klasse aufsteigend als semestrierte Oberstufe geführt wird.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Schulinterne Vermerke

Anmeldung eingegangen am:

ANGABEN ÜBER DEN SCHÜLER / DIE SCHÜLERIN: Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

PLZ, Wohnort																					
Straße, Nr																					
Telefon																					
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers																				
Geburtsdatum																					
Geburtsort																					
Geburtsstaat																					
Staatsbürgerschaft																					
Religionsbekenntnis																					
Erstsprache(n) – Sprache(n) bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres																					
Alltagssprache(n) - die im Alltag überwiegend gebrauchte(n) Sprache(n)																					
Sozialversicherungsnummer	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">VO</td> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">VS</td> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">MS</td> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">AHS</td> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">PS</td> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">SO (bitte Schulform anführen)</td> </tr> </table>	VO	VS	MS	AHS	PS	SO (bitte Schulform anführen)														
VO	VS	MS	AHS	PS	SO (bitte Schulform anführen)																
In der 8. Schulstufe besuchte Schulform	<input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> AHS <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> SO: _____																				
Derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform:	<input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> AHS <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> SO: _____ Schulort: _____																				
9-jährige Schulpflicht erfüllt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																				
Anmerkungen, Wünsche (z.B. gemeinsam mit ... in Klasse, medizinische Besonderheiten)																					

VO=Vorschule, VS=Volksschule, MS= Mittelschule, AHS=Allgemeinbildende höhere Schule, PS=Polytechnische Schule, SO=Sonstige Schulform

ANGABEN ZUM/ZUR ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN: Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

1. Erziehungsberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Vor- und Nachname, Titel	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
2. Erziehungsberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Vor- und Nachname, Titel	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	