

**Fachschule für wirtschaftliche Berufe –
Dienstleistungsmanagement**

Akademiestr. 12
A-4150 Rohrbach-Berg



ANMELDUNG
Schuljahr 2026/2027

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen

Familienname der Schülerin/des Schülers

Vorname(n) (lt. Geburtsurkunde)

**Fachschule für
wirtschaftliche Berufe**

*Alternativer Pflichtgegenstandsbereich
Dienstleistungsmanagement*

3-jährig (FSD)

Gastronomie und Hotellerie

Lehrplan
Schulversuch

Medien und Dienstleistungsmanagement

Gewünschten alternativen Pflichtgegenstandsbereich bitte ankreuzen!

Ort

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											
Religionsbekennnis											
Alltagssprache(n) – die im Alltag überwiegend gebrauchte(n) Sprache(n)											
Erstsprache(n) – Sprache(n) bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres											
Sozialversicherungsnummer	<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"/>	<input type="text"/>	
Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben)	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, PLZ, Ort										
Telefon										
E-Mail										
Geburtsdatum										
2. Erziehungsberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> Mutter			<input type="checkbox"/> Vater			<input type="checkbox"/> Sonstige: _____			
Vor- und Nachname, Titel										
Adresse, PLZ, Ort										
Telefon										
E-Mail										
Geburtsdatum										