

ANMELDUNG

Schuljahr 2019/2020

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen

Sozialversicherungs-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Familiename

Vorname(n) (lt. Geburtsurkunde)

Handelsakademie

5-jährig (HAK)

Erweiterungsbereich – bitte ankreuzen!

HAK Informations-/Kommunikationstechnologie und e-Business (IKT)

Zweite lebende Fremdsprache wählbar – bitte ankreuzen

Französisch

Spanisch

Zusatzangebot HAK+Sport – bitte ankreuzen

Ja

Nein

HAK Sprachen

Zweite lebende Fremdsprache wählbar – bitte ankreuzen

Französisch

Spanisch

Zusatzangebot HAK+Sport – bitte ankreuzen

Ja

Nein

HAK Digital Business (digBiz)

Zusatzangebot HAK+Sport – bitte ankreuzen

Ja

Nein

* Aus organisatorischen Gründen behalten wir uns eine Zuteilung zu der jeweils anderen Fremdsprache vor (Mindestgröße von Gruppen, etc.).

Ich nehme zur Kenntnis, dass die HAK ab dem 2. Jahrgang aufsteigend als neue Oberstufe geführt wird.

Ort

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Schulinterne Vermerke

Anmeldung eingegangen am:
Sonstige Vermerke:

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

1. Geschlecht: weiblich männlich
2. Geburtsdatum:
3. Geburtsort:
4. Staatsbürgerschaft:
5. Religionsbekenntnis:
6. Erstsprache:
7. PLZ, Wohnort:
8. Straße, Nr.:
9. Telefon SchülerIn:

10. Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben):
- | | | | | | | | | | |
|----|----|----|-----|-----|----|-----|-----|----|--|
| | | | | | | | | | |
| VO | VS | HS | NMS | AHS | PS | BHS | BMS | SO | |

11. in der 8. Schulstufe besuchte Schulform:
- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HS | NMS | AHS |

12. derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform:
- | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HS | NMS | AHS | PS | BHS | BMS | SO |

13. Name der letztbesuchten Schule:

14. Geschwister an der Schule: ja (Klasse: _____) nein

ANGABEN ZUM/ZUR ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN: Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

- | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Eltern | Mutter | Vater | eigenberechtigt | Großvater | Großmutter | Jugendamt | Sonst. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

15. Mutter (Akad. Grad, Vorname, Familienname):

16. Vater (Akad. Grad, Vorname, Familienname):

17. Sonst. Erziehungsber.

18. Straße, Nr.:

19. PLZ, Wohnort:

20. Geburtsdaten:
- | | |
|----------------------|----------------------|
| Mutter | Vater |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

21. Telefonnummern:
- | | |
|----------------------|----------------------|
| Mutter | Vater |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

22. E-Mail-Adressen:
- | | |
|----------------------|----------------------|
| Mutter | Vater |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Legende zu 10., 11., 12.

VO = Vorschule, VS = Volksschule, HS = Hauptschule, NMS = Neue Mittelschule, PS = Polytechnische Schule, AHS = Allgemeinbildende höhere Schule
 BMS = Berufsbildende mittlere Schule, BHS = Berufsbildende höhere Schule, SO = Sonstige Schulform