

Eingangsstempel (Datum/Uhrzeit)	laufende Nummer
---------------------------------	-----------------

AUFNAHMEFORMULAR

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen.

GEWÜNSCHTE SCHULFORM

	Industrial Business Handelsakademie
	Handelsakademie (Klassisch) Anmeldung zu den Ausbildungsschwerpunkten erfolgt am Ende des 1. Semesters im 2. Jahrgang
	Praxis Handelsschule (Multimedia/Gesundheit und Soziales) Anmeldung zu den Ausbildungsschwerpunkten erfolgt am Ende des 1. Semesters im 1. Jahrgang

Zusätzliche Wunschschulen:

Reihung (2,3)	Name der Schule und Schulform

Sollte die BHAK BHAS Hallein nicht die Schule der Erstanmeldung sein, dann geben Sie dies bitte durch eine entsprechende Nummerierung bei den Wunschschulen an.

BEWERBERIN / BEWERBER

Familienname

Vorname(n)

Sozialversicherungsnummer

Geschlecht

männlich weiblich

Geburtsdatum

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

Tag Monat Jahr

Geburtsort

Geburtsland

Staatsbürgerschaft

Muttersprache(n)

Religion

Hauptwohnoort

Postleitzahl

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

Ort

Straße und Nummer

Handy-Nr. bzw.
Festnetz-Nr.

E-Mail

SCHULBILDUNG

Anmerkung: Der Besuch einer Vorschule an einer Volksschule gilt als Schuljahr.

Jahr der Einschulung

9-jährige Schulpflicht erfüllt? ja nein

In der 8. Schulstufe besuchte Schule
 Genaue Bezeichnung der Schule
 Schultyp

(Schultypen: HS = Hauptschule, NMS = Neue Mittelschule, PL = Polytechnischer Lehrgang, AHS = Allgemeinbildende höhere Schule, BMS = Berufsbildende mittlere Schule, BHS = Berufsbildende höhere Schule)

Derzeit oder zuletzt besuchte Schule
 Genaue Bezeichnung der Schule
 Schultyp

Schullaufbahn bisher (Bitte in die Kästchen die Anzahl der Jahre eintragen, die die jeweilige Schule besucht wurde.)

VS	HS	NMS	PL	AHS	BMS	BHS	Sonstige
<input type="text"/>							

(VS = Volksschule, HS = Hauptschule, NMS = Neue Mittelschule, PL = Polytechnischer Lehrgang, AHS = Allgemeinbild. höhere Schule, BMS = Berufsbild. mittlere Schule, BHS = Berufsbild. höhere Schule, Sonstige = Sonstige Schulformen)

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE / ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Rechtliche Stellung des/der Erziehungsberechtigten

Eltern <input type="checkbox"/>	Vater allein <input type="checkbox"/>	Mutter allein <input type="checkbox"/>	Sonstige: <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---------------------------------------	--	------------------------------------

Familienname
Vorname

Hauptwohntort
 Postleitzahl Ort
 Straße und Nummer

Handy-Nr. bzw. Festnetz-Nr. **E-Mail**

Im Falle von zwei Erziehungsberechtigten, bitte auch die Daten des / der Zweiten angeben.

Familienname
Vorname

Hauptwohntort
 Postleitzahl Ort
 Straße und Nummer

Handy-Nr. bzw. Festnetz-Nr. **E-Mail**

