

<h1>Anmeldebogen</h1>		für die Aufnahmebewerber an berufsbildenden mittleren und höheren Lehranstalten	
<p><b>Nicht vom Bewerber auszufüllen!</b></p> <p>eingelangt am: .....</p> <p><input type="checkbox"/> geeignet und vorläufig aufgenommen</p> <p><input type="checkbox"/> wegen Platzmangel nicht aufgenommen</p> <p><input type="checkbox"/> nicht geeignet wegen: .....</p>		<p><b>Höhere Bundeslehranstalt für wirtschaftliche Berufe</b>  <b>Alter Sommer 4</b>  <b>8670 Krieglach</b>  <b>SKZ: 621429</b>  <b>Tel.: 05/0248079</b>  <b>E-Mail: schule@hlwkrieglach.at</b></p>	
<b>Vom Aufnahmebewerber auszufüllen:</b>			
Zuname		Vorname/n lt. Geburtsurkunde	
<p>Angemeldet für:</p> <p>(*) Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass eine ausreichende Zahl von Anmeldungen vorhanden sein muss, damit der Ausbildungszweig eröffnet werden kann.</p>		<p><input type="checkbox"/> 1-jährige Fachschule für wirtschaftliche Berufe</p> <p><input type="checkbox"/> 3-jährige Fachschule für wirtschaftliche Berufe  <b>Vertiefung Medienkompetenz und Kreativität</b></p> <p><input type="checkbox"/> 3-jährige Fachschule für Sozialberufe</p> <p><input type="checkbox"/> 5-jährige Höhere Lehranstalt  <b>Vertiefung Gesundheit und Lebensqualität</b>  ab der 1. Klasse Wahlmöglichkeit zwischen</p> <p><input type="checkbox"/> Französisch oder</p> <p><input type="checkbox"/> Spanisch</p> <p>Sollte die Anmeldung für die gewählte 2. Fremdsprache aufgrund weiterer Aufnahmebewerber nicht mehr möglich sein, so bin ich</p> <p><input type="checkbox"/> bereit</p> <p><input type="checkbox"/> nicht bereit,</p> <p>die alternative 2. lebende Fremdsprache zu wählen.</p>	
derzeit oder zuletzt besuchte Schule		Name:	
		Anschrift:	
<b>bei Anmeldung vorzulegen:</b>		<p>✓ Schulnachricht der 8. Schulstufe im Original</p> <p>✓ Geburtsurkunde (Original und Kopie)</p> <p>✓ Staatsbürgerschaftsnachweis (Original und Kopie)</p>	
<b>Erklärung des Erziehungsberechtigten:</b>			
<p>Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass gemäß § 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.</p> <p>Gemäß § 8 des obcit. Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung der Aufnahmeprüfung – bei Erfüllung der sonstigen Aufnahmevoraussetzungen – zur Aufnahme in alle 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 Aufnahmebewerber jedoch zur nochmaligen Ablegung der Aufnahmeprüfung in den beiden Schuljahren berechtigt, die jenen, für das die Prüfung abgelegt wurde, folgen; macht ein Aufnahmebewerber von diesem Recht Gebrauch, so ist dem Aufnahmeverfahren jeweils das bessere Ergebnis zugrunde zu legen.</p>			
Ort, Datum		Unterschrift des Erziehungsberechtigten	

Vom <b>Aufnahmebewerber</b> in <b>BLOCKSCHRIFT</b> auszufüllen! <input checked="" type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen	
Vorname:	
Zuname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Sozialversicherungsnummer/Geburtsdatum:	_____/____
Geburtsort:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Straße, Hausnummer:	
in der 8. Schulstufe besuchte Schulform:	<input type="checkbox"/> Allgemeinbildende höhere Schule <input type="checkbox"/> NMS <input type="checkbox"/> Realschule
Staatsbürgerschaft:	
Muttersprache:	
Religionsbekenntnis:	
9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben)	__ VS    __ NMS    __ RS    __ AHS __ BMS    __ BHS    __ Polytechnikum
<b>Erziehungsberechtigte:</b>	
<input type="checkbox"/> Eigenberechtigt <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Heimleiter <input type="checkbox"/> Großvater <input type="checkbox"/> Großmutter <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Sonstige	
Vorname/n:	
Zuname:	
Tel.:	
E-Mail:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Straße, Hausnummer:	