

Familienname: \_\_\_\_\_



Partner der Wirtschaft

## Anmeldebogen für das Schuljahr 2017/18

**Anmeldung für**

Zutreffendes bitte ankreuzen!

**BHAK (5 jährig)**

Zusatzangebot Leistungssport:<sup>1)</sup>

Sportart: .....

**Wirtschaftsschule 1.3.5**

**Schule zweiter Wahl:** .....

<sup>1)</sup> Bitte bei Wunsch ankreuzen. Das Angebot hängt von der Anzahl der Anmeldungen ab.

**Angaben zur/m Aufnahmebewerber/in**

**BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN**

<hr/>		<hr/>			
<b>Familienname</b>		<b>Vorname(n) laut Geburtsurkunde</b>			
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		SV-Nr.	Tag	Monat	Jahr
Geburtsort:	<input type="text"/>	Muttersprache:	<input type="text"/>		
Staatsbürgerschaft:	<input type="text"/>	Religion:	<input type="text"/>		
Adresse 1:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Straße, Nr.:	<input type="text"/>				
Adresse 2: (Falls Schüler auswärts wohnt)					
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Straße, Nr.:	<input type="text"/>				

## Erziehungsberechtigung

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Mutter                       Vater                       Jugendumt  
 Großmutter                 Großvater                 Sonstiges

### Erziehungsberechtigte(r) 1:

Familienname:  Vorname:   
Akad. Grad:   
Telefon/Handy:  e-mail:

### Adresse (wenn abweichend zum Aufnahmewerber)

PLZ, Wohnort:    
Straße, Nr.:

### Erziehungsberechtigte(r) 2:

Familienname:  Vorname:   
Akad. Grad:   
Telefon/Handy:  e-mail:

### Adresse (wenn abweichend zum Aufnahmewerber)

PLZ, Wohnort:    
Straße, Nr.:

## Angaben zur Vorbildung der/s Aufnahmewerber/s/in

In der 8. Schulstufe besuchte Schule

9jährige Schulpflicht vor Eintritt in die HAK/HAS erfüllt? Ja  Nein



Partner der Wirtschaft

Gartenstraße 1 • 9400 Wolfsberg  
phone: +43 (0) 4352 21 14  
fax: +43 (0) 4352 21 14 - 14  
mailto: bhak-wolfsb@lfr-ktn.gv.at  
www.hak-wolfsberg.at

Ort, Datum

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigte/n