

Familienname: _____

Anmeldebogen für das Schuljahr 2021/22

Anmeldung für

Zutreffendes bitte ankreuzen!

BHAK (5 jährig)

Zusatzangebot Leistungssport:¹⁾

Sportart:

¹⁾ Bitte bei Wunsch ankreuzen. Das Angebot hängt von der Anzahl der Anmeldungen ab.

Angaben zur/m Aufnahmebewerber/in

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Familienname _____		Vorname(n) laut Geburtsurkunde _____			
<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 Jugendamt
 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@bildung-ktn.gv.at
www.hak-wolfsberg.at

Ort, Datum

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigte/n