



Höhere Bundeslehranstalt für wirtschaftliche Berufe Salzburg – Annahof

Guggenmoosstraße 44, 5020 Salzburg
Tel.: +43 662 43 26 85, FaxDW 20

ANMELDUNG

| | |
|------------------------------------|----------|
| Von der Schule auszufüllen: | |
| Datum: | Uhrzeit: |
| Angemeldet an: | |
| Aufnahmsprüfung: | |

Aufnahmebewerber/Aufnahmebewerberin:

Familiename

Vorname(n) (laut Geburtsurkunde)

männlich

weiblich

Angemeldet für:

| | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 5-jährige Höhere Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe (HLW) | | |
| WUNSCH: | <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Mobile Endgeräte und Medien |
| | <input type="checkbox"/> Spanisch | <input type="checkbox"/> Internationale Kommunikation in der Wirtschaft |
| Zweitschule: | <input type="text"/> | |

Information für den Erziehungsberechtigten:

Die Nichtannahme eines vorläufig zugewiesenen Schulplatzes ist nur aus besonderen Gründen und nur gegenüber dem Landesschulrat für Salzburg zulässig. Sollte kein vorläufiger Schulplatz zugewiesen worden sein, können offene Schulplätze über die Informationshotline des Landesschulrates für Salzburg erfragt werden.

Die für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmeprüfung darf für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden. Im Übrigen wird auf das ausgehändigte Informationsblatt betreffend das Aufnahmeverfahren verwiesen.

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte Rückseite beachten

Vom Aufnahmsbewerber in Blockschrift auszufüllen! – Zutreffendes bitte ankreuzen

Schüler/Schülerin

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Sozialversicherungsnummer: □□□□ □□ □□ □□

Straße/Nr: _____

PLZ/Wohnort: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____

Religionsbekenntnis: _____

9jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt? Ja Nein

Geschwister an der Schule Ja Nein

Vorbildung: (VS, HS, AHS, BBS, Sonstige)

| Schulbesuch (von-bis) (zB: SJ 2003 bis 2007) | besuchte Klassen (zB: Klasse 1 – 4) | Bezeichnung der Schule |
|---|--|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Erziehungsberechtigte:

Eigenberechtigt Vater Mutter Heimleiter Großvater Großmutter Jugendamt Sonst.

Name: _____

Akadem. Grad: _____

Beruf: Vater: _____ Mutter: _____

Straße/Nr: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-mail Adresse: _____

Zusatzadresse/Heimadresse

Straße/Nr: _____

PLZ/Wohnort: _____