

BUNDESHANDELSSCHULE I SALZBURG

JOHANN-BRUNAUER-STRASSE 4, 5020 SALZBURG
TEL.: 0662/43 31 36 FAX: 0662/43 31 36 – 10
e-mail: office@bhak1.at <http://www.bhak1.at>



ANMELDEBOGEN (ERSTWUNSCH)

**für Aufnahmewerber an berufsbildenden
mittleren Schulen**

Abgabedatum		Abgabezeit	
-------------	--	------------	--

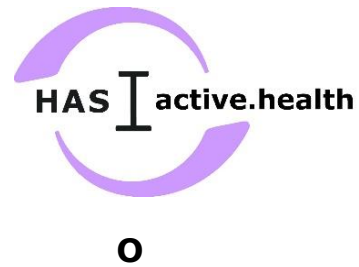
Daten zum Aufnahmewerber	
SV-Nummer	
Familiename (Blockschrift)	
Vorname(n)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
Religionsbekenntnis	
Straße, Nr.	
PLZ (Wohnort)	
Wohnort	
Tel. Nr. (Schüler/in)	



Bisherige Schullaufbahn			
	Bezeichnung	Schulart (bitte ankreuzen)	
In der 8. Schulstufe besuchte Schule		<input type="checkbox"/> AHS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> Sonstige	
Derzeit (oder zuletzt) besuchte Schule		<input type="checkbox"/> AHS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> PTS <input type="checkbox"/> BMS <input type="checkbox"/> BHS <input type="checkbox"/> Sonstige	
Die Schulpflicht (9 Schuljahre) wurde vor Eintritt in die HAK I Salzburg erfüllt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorbildung – Anzahl der Jahre in folgenden Schultypen			
Volksschule		Mittelschule	
Polytechnische Schule		Allgemein bildende höhere Schule	
Berufsbildende höhere Schule		Berufsbildende mittlere Schule	
Sonstige			

Daten zu den Erziehungsberechtigten (bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Großvater	<input type="checkbox"/> Großmutter
<input type="checkbox"/> Heimleiter	<input type="checkbox"/> Jugendamt	<input type="checkbox"/> Eigenberechtig	<input type="checkbox"/> Sonstige
	Vater	Mutter	
Familiennamen			
Vorname			
Akad. Grad			
Straße, Nr.			
PLZ			
Wohnort			
Telefon			
E-Mail			

Anmeldung für die Fachrichtung (bitte ankreuzen)



ERKLÄRUNG DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

Hiemit nehme ich zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. 472/1986 in der derzeit gültigen Fassung, eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmeprüfung **für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.**

Der computerunterstützten Speicherung und Verarbeitung der Daten dieses Formblattes durch die Bundeshandelsschule I Salzburg bzw. die Bildungsdirektion Salzburg stimme ich ausdrücklich zu.

Ich bestätige, dass die Bundeshandelsschule I Salzburg meine Erstwunschschule ist. Sollte eine Aufnahme nicht möglich sein, lege ich folgende weitere Reihenfolge meiner Wunschschulen fest.

	Name der Wunschschule	Ausbildungsrichtung
Zweitwunschschule		
Drittwunschschule		
Viertwunschschule		

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten