

ANMELDEBOGEN FÜR AUFNAHMSWERBER

Familienname	Vorname	
	1. Wahl	2. Wahl
5-jährige Höhere Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe Ausbildungsschwerpunkte: Kommunikations- und Mediendesign Gesundheit und Ernährung Modern Business	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3-jährige Fachschule für wirtschaftliche Berufe Ausbildungsschwerpunkt: Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Folgende Unterlagen sind mit der Anmeldung abzugeben:

1. Original der Schulnachricht
2. Je eine Kopie:
 - Geburtsurkunde
 - Meldezettel
 - Staatsbürgerschaftsnachweis
3. 2 Kuverts A4 jeweils mit Marke (Euro 2,75)

Es können nur Anmeldungen mit allen angeführten Unterlagen bearbeitet werden.

Wir weisen darauf hin, dass postalisch übermittelte Zeugnisse bzw. Dokumente aus Sicherheitsgründen ausnahmslos abgeholt werden müssen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

!!!A c h t u n g: bitte auch Seite 2 ausfüllen!!!

Angaben zur Schülerin / zum Schüler			
Familienname:			
Vorname(n):			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsbürgerschaft:			
Religion:			
Muttersprache:			
Sozialversicherungsnr.:			
In der 8. Schulstufe besuchte Schulform:	<input type="checkbox"/> NMS	<input type="checkbox"/> AHS	<input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> SO
Derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform:	<input type="checkbox"/> NMS <input type="checkbox"/> BMS	<input type="checkbox"/> AHS <input type="checkbox"/> SO	<input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> PTS <input type="checkbox"/> BHS
PLZ, Wohnort:			
Straße, Nr:			

Angaben zum / zu den Erziehungsberechtigten (bei mehreren Erziehungsberechtigten bitte alle Daten angeben)							
Eigen- berechtigt	Eltern	Mutter	Vater	Groß- mutter	Groß- vater	Jugend- amt	Sonst.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname:							
Familienname:							
PLZ, Wohnort:							
Straße, Nr.:							
Erreichbar unter (Festnetz / Handy):							
E-Mail Adresse:							

Anzahl der Geschwister an der HLW Leoben:
Name(n) und Klassen(n):

NMS Neue Mittelschule AHS allg. bildende höhere Schule RS Realschule
 BHS berufsbildende höhere Schule SO Sonst. Schulformen
 PTS Polytechnische Schule BMS berufsbildende mittlere Schule