

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Ich melde mich zur Aufnahme in

- die HAK Classic (5-jährig)
- die JusHAK (5-jährig)
- die Handelsschule (3-jährig)
- den Aufbaulehrgang (3-jährig)

## schülerin/schüler

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

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum (TT-MM-JJ): \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsstaat: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Alltagssprache<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Erstsprache<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Schulpflicht erfüllt:  ja  nein

<sup>1</sup>Alltagssprache: Ist jene Sprache, die im täglichen Umgang benutzt wird. <sup>2</sup>Erstsprache ist die Sprache, die ein Mensch als erste Sprache lernt. Umgangssprachlich wird die Erstsprache als Muttersprache bezeichnet.

### Vorbildung:

Anzahl der Jahre angeben

	VO	VS	MS	PS	AHS	HAK	HAS	HTL	HLW	SO
8. Schulstufe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Schulform der letztbesuchten Schule:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schulkennzahl der letztbesuchten Schule: \_\_\_\_\_ Name der letztbesuchten Schule: \_\_\_\_\_

### Schulformen - Abkürzungen:

VO	Vorschule VS	PS	Polytechnische Schule	HAS	Handelsschule	SO	Sonstige Schulformen
VS	Volksschule	AHS	Allgemeinbildende höhere Schule	HTL	Höhere Technische Lehranstalt		
MS	Mittelschule	HAK	Handelsakademie	HLW	Höhere Lehranstalt für technische Berufe		

## schülerin/schüler

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße Nr.: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Kaliumjodidtablette (bei Reaktorunfall):  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler\*in Ort, Datum

## erziehungsberechtigte(r) 1

Mutter  Vater  Großmutter  Großvater  Schwester  Bruder  Tante  Onkel  Gesetzl. Vormund  Heimleiter

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname und Akad. Titel: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße Nr.: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ Weitere Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte(r) Ort, Datum

## erziehungsberechtigte(r) 2

Mutter  Vater  Großmutter  Großvater  Schwester  Bruder  Tante  Onkel  Gesetzl. Vormund  Heimleiter

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname und Akad. Titel: : \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße Nr.: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ Weitere Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte(r) Ort, Datum