

Eingangsstempel	lfd. Nr.
-----------------	----------



**Anmeldefrist: 7. Februar bis 28. Februar 2020**

Bitte in Blockschrift schreiben bzw. Zutreffendes ankreuzen.

Familienname
Sozialversicherungsnummer □□□□ □□ □□ □□
Vorname/n

# ANMELDUNG

für die

## HANDELSSCHULE 2020/21

Erstanmeldung       Zweitanmeldung

Zutreffendes bitte ankreuzen!

# praxis:has

### AUFNAHMEWERBER/IN

Familienname

Vorname/n

Geschlecht

männlich  weiblich

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--

Tag Monat Jahr

Geburtsort

Geburtsland

Staatsbürgerschaft

Muttersprache

Religionsbekenntnis

Hauptwohntort

Postleitzahl

--	--	--	--	--

Ort

Straße und  
Nummer

Telefon:  
E-Mail:

### ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Rechtliche Stellung der/des  
Erziehungsberechtigten

Eltern

Vater  
allein

Mutter  
allein

Sonstige:

Familienname der/des  
Erziehungsberechtigten

Akad. Grad u. Vorname/n der/des  
Erziehungsberechtigten

Hauptwohntort der/des  
Erziehungsberechtigten

Postleitzahl

--	--	--	--	--

Ort

Straße und Nummer

Telefon mit Vorwahl:

E-Mail:

## VORBILDUNG

Jahr der Einschulung

(Beginn der Schulpflicht)

Schulpflicht erfüllt

JA

NEIN

Name und Ort der Schule, in der die 8. Schulstufe besucht wird/wurde

--

Schultyp, in dem die 8. Schulstufe besucht wird/wurde

AHS

NMS

SO.....

Schultyp, der vor der Handelsschule besucht wird/wurde

V

NMS

BMS

AHS

BHS

PL

So:.....

Schullaufbahn bisher

V	NMS	PL	BMS	AHS	BHS	Sonstige	

Halbjahresnoten laut Schulnachricht

Gegenstand	für NMS: vertiefte oder grundlegende Ausbildung	Note
Deutsch		
Englisch		
Mathematik		

Wenn kein Schulplatz zugewiesen werden kann:

Zweitwunsch/Schulform	Drittwunsch/Schulform	Viertwunsch/Schulform

## ERKLÄRUNG des Erziehungsberechtigten

Der computerunterstützten Speicherung und Verarbeitung der Daten dieses Formblattes durch die Bundeshandelsakademie und Bundeshandelsschule zwei Salzburg bzw. die Bildungsdirektion Salzburg stimme ich ausdrücklich zu. Darüber hinaus erteile ich meine Zustimmung zur Übermittlung von Informationen per E-Mail durch die **hakzwei** Salzburg.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten