

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



Anmeldefrist: 10. Februar 2023 bis 03. März 2023
Bitte in Blockschrift schreiben bzw. Zutreffendes ankreuzen.

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

ANMELDUNG

für die

HANDELSSCHULE 2023/24

Erstanmeldung Zweitanmeldung

Zutreffendes bitte ankreuzen!

praxis:has

AUFNAHMEWERBER/IN

Familienname	<input type="text"/>														
Vorname/n	<input type="text"/>														
Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum												
			<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td colspan="2">Jahr</td><td colspan="2"></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tag	Monat	Jahr			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
Tag	Monat	Jahr													
Geburtsort	<input type="text"/>	Geburtsland	<input type="text"/>												
Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>	Erstsprache	<input type="text"/>												
Religionsbekenntnis	<input type="text"/>	Alltagssprache	<input type="text"/>												
Hauptwohntort	Postleitzahl	<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
	Straße und Hausnummer	<input type="text"/>													
	Telefon mit Vorwahl	<input type="text"/>													
	E-Mail	<input type="text"/>													

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Rechtliche Stellung der/des Erziehungsberechtigten	Eltern <input type="checkbox"/>	Vater allein <input type="checkbox"/>	Mutter allein <input type="checkbox"/>	Sonstige				
Familienname der/des Erziehungsberechtigten	<input type="text"/>							
Akad. Grad u. Vorname/n der/des Erziehungsberechtigten	<input type="text"/>							
Hauptwohntort der/des Erziehungsberechtigten	Postleitzahl	<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	Straße und Hausnummer	<input type="text"/>						
	Telefon mit Vorwahl	<input type="text"/>						
	E-Mail	<input type="text"/>						

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 MS
 Sonstiges.....

Schultyp, der vor der Handelsschule besucht wird/wurde
 V MS BMS
 AHS BHS PL
 Sonstiges.....

V	MS	PL	BMS	AHS	BHS	Sonstige	

Gegenstand	für MS: Standard AHS oder Standard	Note
Deutsch		
Englisch		
Mathematik		

Wenn kein Schulplatz zugewiesen werden kann:

Zweitwunsch/Schulform	Drittwunsch/Schulform	Viertwunsch/Schulform

ERKLÄRUNG der/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. Außerdem willige ich mit meiner Unterschrift dem Aushang diverser Listen aus schulorganisatorischen Gründen ausdrücklich ein.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten