ANGEMELDET AM:	
LFD-NR.:	

hak: zwei SALZBURG

ANMELDEFRIST: 09. FEBRUAR 2024 BIS 01. MÄRZ 2024

BITTE IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN BZW. ZUTREFFENDES ANKREUZEN.

Familienname
Sozialversicherungsnummer ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐
Vorname/n

ANMELDUNG

FÜR DIE

HANDELSAKADEMIE 2024/25

ERSTANMELDUNG	☐	**ZWEITANMELDUNG**	☐
Zutreffendes bitte ankreuzen!			

GEWÜNSCHTE SCHULFORM

management:hak	☐
medien:hak	☐
jus:hak	☐

hak: zwei SALZBURG

AUFNAHMEWERBER/IN

Familienname	
Vorname/n	

Geschlecht	m	☐	w	☐	divers	☐		Geburtsdatum	TAG MONAT JAHR

Geburtsort		Geburtsland	

Staatsbürgerschaft		Erstsprache	
Religionsbekenntnis		Alltagssprache	

Hauptwohnort		Postleitzahl	
Straße		Hausnummer	
Telefon mit Vorwahl			
E-Mail			

Zweite lebende Fremdsprache: (**nur** für die Schulform **management:hak** ankreuzen)

Wunsch 1 ☐ Französisch **Wunsch 2** ☐ Französisch	☐ Italienisch ☐ Italienisch	☐ Spanisch ☐ Spanisch	**Hinweis** **Für die jus:hak findet die Anmeldung im Laufe des 1. Schuljahres statt.**

Ich melde mich unverbindlich für ☐ Religion oder ☐ Ethik an.

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Rechtliche Stellung der/des Erziehungsberechtigten	Eltern ☐	Mutter allein ☐	Vater allein ☐	Sonstige:

(bei Eltern **bitte um beide Dateninfos)** Akad. Grad, Vorname/n, Familienname der/des Erziehungsberechtigten	Frau	Herr
Straße und Hausnummer		
PLZ und Hauptwohnort		
Telefon mit Vorwahl		
E-Mail		

ANGABEN ZUR VORBILDUNG: AUFNAHMEWERBER/IN

In welchem **Jahr** startete die **Einschulung** der Schülerin / des Schülers? _____

Ist die neunjährige **Schulpflicht** vor Eintritt in die HAK bereits erfüllt?

☐ JA
☐ NEIN

Schultyp, in dem die 8. bzw. 9. Schulstufe besucht wird/wurde:

☐ AHS ☐ BMS
☐ MS ☐ BHS
☐ POLY
☐ SONSTIGE: _____

Name und Ort der Schule, in der die **8. bzw. 9. Schulstufe** besucht wird/wurde:

_____

Wenn kein Schulplatz zugewiesen werden kann:

Zweitwunsch/Schulform	Drittwunsch/Schulform

Ich habe am *Schnuppertag* an der hak:zwei Salzburg teilgenommen.	☐ JA	☐ NEIN
Ich habe den *Infostand* der hak:zwei bei der BIM besucht.	☐ JA	☐ NEIN
Ich war beim *„Tag der offenen Tür“* der hak:zwei Salzburg.	☐ JA	☐ NEIN

ERKLÄRUNG DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Der computerunterstützten Speicherung und Verarbeitung der Daten dieses Formblattes durch die BUNDESHANDELSAKADEMIE UND BUNDESHANDELSSCHULE ZWEI SALZBURG bzw. durch die Bildungsdirektion Salzburg stimme ich ausdrücklich zu. Darüber hinaus erteile ich meine Zustimmung zur Übermittlung von Informationen per E-Mail durch die hak:zwei Salzburg.
Außerdem willige ich mit meiner Unterschrift ein, dass diverse schulorganistatorische Listen mit auszugsweisen Daten im unbedingt erforderlichen Ausmaß ausgehangen werden dürfen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten