ANGEMELDET AM:	
LFD-NR.:	



ANMELDEFRIST: 09. FEBRUAR 2024 BIS 01. MÄRZ 2024

BITTE IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN BZW. ZUTREFFENDES ANKREUZEN.

Familienname	
Sozialversicherungsnummer	
Vorname/n	

ANMELDUNG

FÜR DIE

HANDELSSCHULE 2024/25

ERSTANMELDUNG		ZWEITANMELDUNG					
Zutreffendes bitte ankreuzen!							

GEWÜNSCHTE SCHULFORM

praxis:has



AUFNAHMEWERBER/IN

Familienname				***************************************		***************************************	***************************************				***************************************	***************************************			
Vorname/n															
f	Y		1		Γ	1		T	·····	7	rr			T T	
Geschlecht	m		w		divers			Geburtsdatu	m						
	Y								Т	AG	MON	AT	J	AHR	
Geburtsort								Geburtsland							
Staatsbürgerschaft								Erstsprache							
Religionsbekenntnis								Alltagssprach	ne						
Hauptwohnort								Postleitzahl							
Straße								Hausnumme	r						
Telefon mit Vorwahl															
E-Mail															
Ich melde mich unverbindlich für 🗌 Religion oder 🗌 Ethik an.															
ERZIEHUNGSBERI			JIL	/ IX					T.,			Con	-ti-co		
Erziehungsberechtigte	chtliche Stellung der/des ziehungsberechtigten			Eltern			Mutter allein	Vater allein	_	Sonstige:					
(bei Eltern bitte um beide Dateninfos) Akad. Grad, Vorname/n, Familienname der/des Erziehungsberechtigten		Frau	Frau			Herr									
Straße und Hausnummer															
PLZ und Hauptwohnort															
Telefon mit Vorwahl															
E-Mail															



ANGABEN ZUR VORBILDUNG: AUFNAHMEWERBER/IN

In welchem Jahr startete die Einschulun	g der Schülerin / des Schülers?		
Ist die neunjährige Schulpflicht vor Eintri	tt in die HAS bereits erfüllt?		
☐ JA			
☐ NEIN			
Schultyp , in dem die 8. bzw. 9. Schulstuf	e besucht wird/wurde:		
☐ AHS	☐ BMS		
☐ MS	BHS		
□ POLY			
SONSTIGE:			
Name und Ort der Schule, in der die 8. b :	zw. 9. Schulstufe besucht wird/wu	ırde:	
Wenn kein Schulplatz zugewiesen werde	en kann:		
Zweitwunsch/Schulform	Drittwunsch/Schulform		
Ich habe am <i>Schnuppertag</i> an der hak:zw	vei Salzburg teilgenommen.	□JA	☐ NEIN
Ich habe den <i>Infostand</i> der hak:zwei bei	der BIM besucht.	JA	☐ NEIN
Ich war beim "Tag der offenen Tür" der h	nak:zwei Salzburg.	☐ JA	☐ NEIN
ERKLÄRUNG DER/DES ERZIEHU	NGSBERECHTIGTEN		
Der computerunterstützten Speicherung BUNDESHANDELSAKADEMIE UND BUNI Bildungsdirektion Salzburg stimme ich ausc Übermittlung von Informationen per E-Mail o Außerdem willige ich mit meiner Unterschri sen Daten im unbedingt erforderlichen Ausm	DESHANDELSSCHÜLE ZWEI SALZI drücklich zu. Darüber hinaus erteile durch die hak:zwei Salzburg. ft ein, dass diverse schulorganistator	BURG bzw. ich meine Zu	durch die Istimmung zur
Ort, Datum Unte	erschrift der/des Erziehungsberech	itigten	