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

SCHULE FÜR LEISTUNGSSPORT UND WIRTSCHAFTSMANAGEMENT 2024/25

VIERJÄHRIGE HANDELSSCHULE FÜR LEISTUNGSSPORTLER/INNEN MIT SCHWERPUNKT SPORTMANAGEMENT

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

GEWÜNSCHTE SCHULFORM

sport:slw

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			

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 sport:slw 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

ZUSATZINFORMATIONEN

Name des Trainers/der Trainerin	

Ärztliches Attest vorhanden	JA	☐	NEIN	☐

Falls vorhanden, bitte in Kopie beilegen!

Internat während der Schulzeit	JA	☐	NEIN	☐
Name des Internats				
Name des Erziehers während des Aufenthaltes in Salzubrg (mit Vollmacht)				

Schüler/in gehört einem Leistungskader bzw. einer Auswahl an	JA	☐	NEIN	☐
Wenn ja, welchem/r?				

AUFNAHMEVERFAHREN/DOKUMENTE

- ☐ Kaderbestätigung
- ☐ Aufnahmegespräch
- ☐ Ärztliches Attest
- ☐ Vollmacht Erziehungsberechtigung
- ☐ Lebenslauf der sportlichen Erfolge
- ☐ Meldezettel

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

KADERZUGEHÖRIGKEIT
(Leistungssportnachweis)

Es wird hiermit bestätigt, dass

der/die Sportler/in _____

geb. am _____

dem Leistungskader des _____-Verbandes angehört und somit als (Hoch-)Leistungssportler/in einzustufen ist.

Der Verband befürwortet die Aufnahme in die Handelsschule für Leistungssport in Salzburg und bestätigt somit die Kooperation mit der Handelsschule für Leistungssport.

Die für die Schule verantwortliche Ansprechperson des Verbandes ist:

Name _____

Telefon _____

E-Mail _____

_____

Unterschrift und Stempel

LEBENSLAUF

Familienname _____

Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefonnummer _____

1. Schulausbildung

2. Sportlicher Werdegang

3. Sportliche Erfolge