

# ANMELDUNG

## für das Schuljahr 2024/25

Ausbildungsschwerpunkt:  
 (bitte ankreuzen ☒)

HLW VITAL

HLW DIGITAL

Aufnahmewerber/in:

Familiename		Vorname(n)				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
PLZ/Ort		Straße					
Telefon / Schüler:in		E-Mail / Schüler:in					
Religion	Staatsbürgerschaft	Muttersprache	SVNR			Geburtsdatum	
Derzeit besuchte Schule							

Infos zur Schulnachricht:

<input type="checkbox"/> 4. Klasse BG/BRG (AHS) <input type="checkbox"/> 4. Klasse Mittelschule (MS) <input type="checkbox"/> Sonstige Schule _____				9-jährige Schulpflicht erfüllt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
DEUTSCH		ENGLISCH		MATHEMATIK			
(bitte Note lt. Schulnachricht eintragen)		(bitte Note lt. Schulnachricht eintragen)		(bitte Note lt. Schulnachricht eintragen)			
<input type="checkbox"/> AHS (BG/BRG)	_____	<input type="checkbox"/> AHS (BG/BRG)	_____	<input type="checkbox"/> AHS (BG/BRG)	_____		
<input type="checkbox"/> MS – „Standard AHS“	_____	<input type="checkbox"/> MS – „Standard AHS“	_____	<input type="checkbox"/> MS – „Standard AHS“	_____		
<input type="checkbox"/> MS – „Standard“	_____	<input type="checkbox"/> MS – „Standard“	_____	<input type="checkbox"/> MS – „Standard“	_____		
<input type="checkbox"/> Sonstige Schule	_____	<input type="checkbox"/> Sonstige Schule	_____	<input type="checkbox"/> Sonstige Schule	_____		

beide Elternteile     
  Mutter     
  Vater     
  andere gesetzliche Vertreter

### Daten Erziehungsberechtigte/r 1:

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere gesetzliche Vertreter	
<b>Familienname</b>	
<b>Vorname</b>	
PLZ/Ort	Straße
Handynummer	E-Mail
Beruf	

### Daten Erziehungsberechtigte/r 2:

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere gesetzliche Vertreter	
<b>Familienname</b>	
<b>Vorname</b>	
PLZ/Ort	Straße
Handynummer	E-Mail
Beruf	

Welche anderen Schulen kommen in Frage, falls die Aufnahme an der HLW nicht möglich ist?

<b>Zweitwunsch-Schule:</b> _____	<b>Drittwunsch-Schule:</b> _____
Die Nennung eines Zweit- und Drittwunsch beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte kein Zweit- oder Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an einer anderen mittleren/höheren Schule angestrebt wird.	

Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß § 6 (4) des Schulunterrichtsgesetzes eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahme- oder Eignungsprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung der persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden und stimme zu, dass die personenbezogenen Grunddaten bei einem Schulwechsel an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

✕ .....

Ort, Datum

✕ .....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r  
bzw. gesetzliche/r Vertreter

Ich bestätige, dass meine Tochter/mein Sohn \_\_\_\_\_  
die für die erfolgreiche Teilnahme am Unterricht (einschließlich der Fachpraxis) erforderliche  
gesundheitliche und körperliche Eignung aufweist und bereit ist, die im Lehrplan vorgesehenen  
Bildungsziele und -inhalte zu erreichen.

Ich bestätige, dass ich die besonderen Aufnahmeinformationen für Schulen für wirtschaftliche Berufe  
gelesen habe und nehme zur Kenntnis, dass die schulspezifische Berufs- und Arbeitskleidung im  
fachpraktischen Unterricht sowie bei einschlägigen Schulveranstaltungen und bei den abschließenden  
Prüfungen zu tragen ist und die Vorschriften zur persönlichen Hygiene einzuhalten sind.

### Anmerkungen:

x

.....

Ort, Datum

x

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r  
bzw. gesetzliche/r Vertreter