ANGEMELDET AM:	
LFD-NR.:	

HAK SALZBURG

ANMELDEFRIST: 12. FEBRUAR 2027 BIS 05. MÄRZ 2027

BITTE IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN BZW. ZUTREFFENDES ANKREUZEN.

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

ANMELDUNG

FÜR DIE

HANDELSSCHULE 2027/28

ERSTANMELDUNG	☐	**ZWEITANMELDUNG NAME DER ERSTWUNSCHSCHULE** _____	☐
Zutreffendes bitte ankreuzen!			

GEWÜNSCHTE SCHULFORM		**ERFORDERLICHE ORIGINALBEILAGEN**	
health has	☐	**Schulnachricht**	☐
praxis has	☐	**Geburtsurkunde**	☐
		Meldezettel (der Schüler:in und aller Erziehungsberechtigen)	☐
		Staatsbürgerschaftsnachweis/ Reisepass	☐

Dass ich die Originaldokumente retourniert bekommen habe, bestätige ich mit Unterschrift am Ende des Dokuments!

HAK 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			

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, Nachname der/des Erziehungsberechtigten	Frau	Herr
Straße und Hausnummer		
PLZ und Hauptwohnort		
Telefon mit Vorwahl		
E-Mail		

ANGABEN ZUR VORBILDUNG: AUFNAHMEWERBER/IN

In der 8. Schulstufe besuchte Schulform:	❍ Mittelschule ❍ Allgemeinbildende höhere Schule ❍ Sonstige Schule		Besucht in:
Derzeit besuchte Schulform:	❍ Mittelschule ❍ Polytechnische Schule ❍ Allgemeinbildende höhere Schule	❍ Berufsbildende höhere Schule ❍ Berufsbildende mittlere Schule ❍ Sonstige Schule	Besucht in:

Wenn kein Schulplatz zugewiesen werden kann:
(nur ausfüllen, wenn HAK Salzburg Erstwunschschule ist)

Zweitwunsch/Schulform	Drittwunsch/Schulform

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

ERKLÄRUNG DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Der computerunterstützten Speicherung und Verarbeitung der Daten dieses Formblattes durch die HAK Salzburg bzw. die Bildungsdirektion Salzburg stimme ich ausdrücklich zu. Darüber hinaus erteile ich meine Zustimmung zur Übermittlung von Informationen per E-Mail durch die HAK Salzburg.

Außerdem willige ich mit meiner Unterschrift ein, dass diverse schulorganistatorische Listen mit auszugsweisen Daten im unbedingt erforderlichen Ausmaß ausgehangen werden dürfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBI. 472/1986 in der derzeit gültigen Fassung, eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmeprüfung für das selbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

_____ _____ _____

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten