

Lfd. Nr.:

ANMELDUNG

Ich melde mich zur Aufnahme in die

HANDELSAKADEMIE Eferding

und zur Aufnahmeprüfung – falls gesetzlich notwendig – an.

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

.....
Familienname

.....
Vorname(n)

Geburtsdatum:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag	Monat	Jahr					

Versicherungsnummer der Schülerin/des Schülers:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Geschlecht:

weiblich männlich

ABGABEFRIST für die ANMELDUNG für das Schuljahr 2019/20:

25. Februar – 08. März 2019

(Mo – Fr, 7:00 – 15:00 Uhr, oder nach tel. Vereinbarung)

Bringen Sie zur Anmeldung bitte folgende Unterlagen mit:

- 1. Geburtsurkunde (Original *)**
- 2. Vormundschaftsdekret, falls erforderlich**
- 3. Semesternachricht, im Original und in Kopie**
- 4. Zeugnis der 8. Schulstufe (nur Poly-Schüler/innen), im Original und Kopie**
- 5. Unkostenbeitrag für Briefmarken und Kuverts € 1,50**

*) Originaldokumente werden sofort zurückgegeben.

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Geburtsort: Geburtsland:

PLZ: Wohnort:

Straße: Staatsbürgerschaft:

Religion: Muttersprache:

8. Schulstufe: AHS PS NMS

Bezeichnung der Schule:

Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben):

V VS NMS AHS BHS BMS PS SO

Schulformen – Abkürzungen:

V	Vorschule	AHS	Allgemeinbildende höhere Schule	PS	Polytechnische Schule
VS	Volksschule	BHS	Berufsbildende höhere Schule	SO	Sonstige Schulform
NMS	Neue Mittelschule	BMS	Berufsbildende mittlere Schule		

Erziehungsberechtigte/r:

Eltern Mutter Vater Sonstige Eigenberechtigt

Akad. Grad, Vorname, Familienname:

Akad. Grad, Vorname, Familienname:

PLZ: Wohnort:

Straße:

Telefonnummern (Festnetz und/oder Handy):

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift
der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift
der Schülerin/des Schülers